

自殺対策の総合的かつ効果的な実施に資するための調査研究 及びその成果の活用等の推進に関する法律（令和元年法律第32号）（議員立法）

目的

- 自殺対策基本法の趣旨にのっとり、自殺対策の総合的かつ効果的な実施に資するための調査研究及びその成果の活用等の推進に関し、基本方針を定めるとともに、そのための体制整備について指定調査研究等法人の指定その他必要な事項を定めることにより、自殺対策の一層の充実を図ることを目的とする。

内容

- (1) 指定調査研究等法人の指定(第4条～第16条)
- 厚生労働大臣は、一般社団法人又は一般財団法人であつて、調査研究等業務を適正かつ確実に行うことができると認められるものを、その申請により全国を通じて一個に限り、指定調査研究等法人として指定することができる。

※業務内容

- ① 調査研究及び検証、その成果の提供、その成果の活用の促進
- ② 調査研究及び検証に対する助成
- ③ 先進的な取組等の情報の収集、整理及び提供
- ④ 地方公共団体に対する助言その他の援助
- ⑤ 地方公共団体の職員等に対する研修 等

- 国は、予算の範囲内で、指定調査研究等法人に対し、交付金を交付することができる。
- 指定調査研究等法人の役職員等の守秘義務、指定調査研究等法人に対する国の監督等を規定。

(2) その他

- 調査研究及びその成果の活用等の基本方針(第2条)
地域の実情を反映した実践的・効果的な自殺対策につながるものとなるようにすること、調査研究の水準の向上や国際連携の確保・国際協力の推進に努めること等の基本方針に基づき行う。
- 調査研究及びその成果の活用等を行うための体制の整備(第3条)
国及び地方公共団体は、指定調査研究等法人その他の関係者との連携協力体制の整備等の措置を講ずる。

施行期日

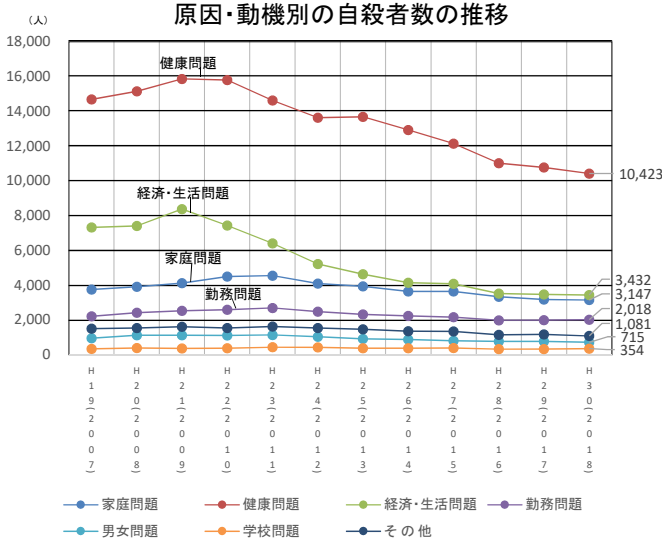
- 公布の日から起算して3月を経過した日(令和元年9月12日)

自殺の現状② 原因・動機別、先進国との比較

○原因・動機は、多くの場合、複合的に連鎖。
個別にみると、健康問題、経済・生活問題、家庭問題、勤務問題の順に多くなっている。

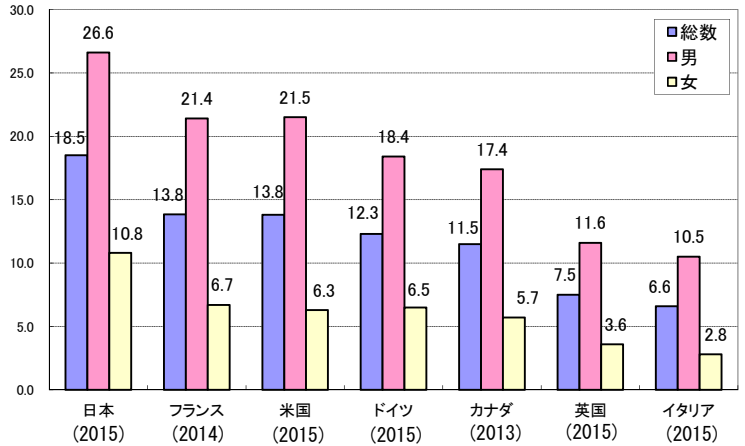
○我が国の自殺死亡率は、他の先進国より高い。

※最新のデータ(2017年の人口動態統計)によると、日本の自殺死亡率は、16.4



資料：警察庁「自殺統計」より厚生労働省自殺対策推進室作成

先進国の自殺死亡率



資料：世界保健機関資料(2018年9月)より厚生労働省自殺対策推進室作成

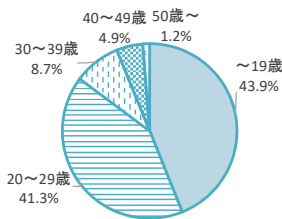
SNSによる相談の取組状況等

広く若者一般を主な対象としたSNSによる相談事業 (厚生労働省)

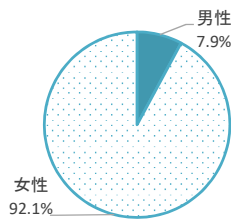
○実施状況(平成30年度)

- ・上半期6団体、下半期6団体(平成31年3月は+3団体)で実施
- ・相談延べ件数は22,725件(LINE:19,412件、チャット:3,108件、その他:205件)

図表：相談者の年齢構成



図表：相談者の男女比



図表：相談内容(男女計)

	計	家族	健康	経済・生活	勤務	男女	学校	メンタル不調	自殺念慮	その他
総数	35,104	3,879	1,405	1,196	2,214	1,642	2,993	8,282	7,012	6,481

※相談内容について、相談1件につき複数の計上を可能としている。

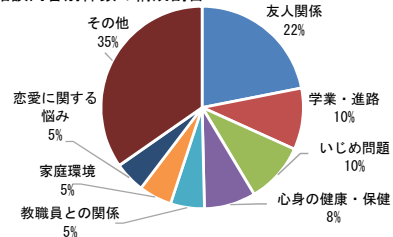
- 「自殺対策におけるSNS相談事業(チャット・スマホアプリ等を活用した文字による相談事業)ガイドライン」
- ・自殺防止SNS相談事業には対面相談とは違う配慮が必要。→ノウハウ等を集約。平成31年3月に公表。

児童生徒を対象としたSNSによる相談事業 (文部科学省)

○実施状況(平成30年4月～12月)

- ・30自治体で実施(長期休業明けを挟む期間を設定している自治体が多い)
- ・相談件数は11,039件

図表：相談内容別件数の構成割合



地方自治体の取組事例(長野県)

- 平成30年8月に知事を座長とする「子どもの自殺対策プロジェクトチーム」を設置。平成31年3月に「長野県『子どもの自殺ゼロ』を目指す戦略」を策定。
- SOSの出し方に関する教育について、実施する公立中学校の割合を令和4年度までに100%とする目標を掲げ、モデル事業や研修会の実施、指導の手引きの配布等により推進。

※SOSの出し方に関する教育

学校において、命や暮らしの危機に直面したとき、誰にどうやって助けを求めればよいのかの具体的かつ実践的な方法を学ぶと同時に、つらいときや苦しいときには助けを求めてもよいということを学ぶ教育。

自殺対策におけるSNS相談事業の概要

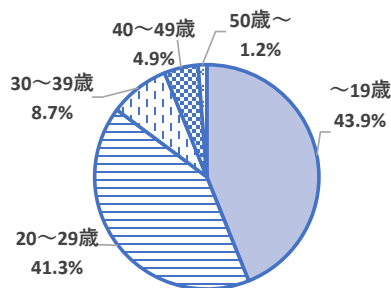
<背景・これまでの取組>

- 座間市における事件を受け、若者の多くがSNSを日常的なコミュニケーション手段として用いている現状を踏まえ、若者が相談しやすい体制の整備を図るため、平成30年3月より自殺防止を目的としたSNSを活用した相談事業を開始。
- SNS相談には電話や対面による相談とは異なる技能、配慮が必要であることから、平成31年3月にSNS相談事業実施団体のノウハウ等を集約したガイドラインを作成。

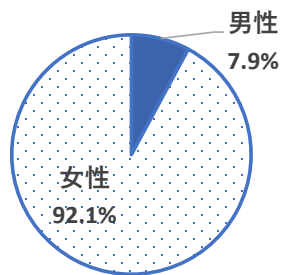
<実施結果(平成30年度)>

- ・上半期6団体、下半期6団体(平成31年3月は+3団体)で実施
- ・相談延べ件数は22,725件。年齢別では、20歳代以下が全体の約8割を、また、男女別では、女性が約9割を占めている。

図表:相談者の年齢構成



図表:相談者の男女比



- ・相談内容別では、「その他」と「自殺念慮」を除くと、「メンタル不調」(8,282件)が最も多く、次いで「家族」(3,879件)、「学校」(2,993件)となっている。

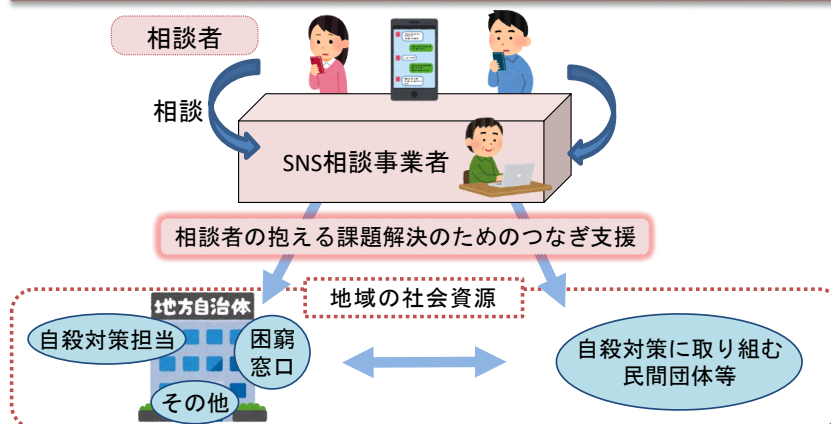
図表:相談内容(男女計)

	計	家族	健康	経済・生活	勤務	男女	学校	メンタル不調	自殺念慮	その他
総数	35,104	3,879	1,405	1,196	2,214	1,642	2,993	8,282	7,012	6,481

<実施状況(令和元年度)>

- ・民間団体への補助により実施。
 - ・ガイドラインを活用。
 - ・実施団体(8団体)
 - ・自殺対策支援センターライフリンク*
 - ・社会的包摂サポートセンター*
 - ・全国心理業連合会*
 - ・地域生活支援ネットワークサロン*
 - ・東京メンタルヘルス・スクエア
 - ・BONDプロジェクト
 - ・チャイルドライン支援センター
 - ・日本いのちの電話連盟
- (*の4団体は共同事業として実施)

<事業イメージ>



事 務 連 絡
平成 31 年 4 月 26 日

都道府県
各 政令指定都市 自殺対策、生活困窮者自立支援制度主管部（局） 御中
中核市

厚生労働省社会・援護局総務課自殺対策推進室
厚生労働省社会・援護局地域福祉課生活困窮者自立支援室

自殺防止のための SNS を活用した相談事業への協力依頼について

平素より自殺対策の推進にご理解、ご尽力いただき御礼申し上げます。

厚生労働省では、若者が日常的なコミュニケーションツールとして利用する SNS (social networking service) を通じて相談・支援を受けられるよう、広く若者一般を主な対象とする自殺防止のための SNS を活用した相談事業 (SNS 相談事業) を行っているところです。

SNS 相談事業は、対面や電話でのコミュニケーションが苦手な人を相談につなげるなど、有効な相談支援ツールの一つである一方で、相談者の課題解決のためには、現実世界での具体的な支援に繋げていくことがとても大切です。そのため、SNS 相談事業実施者に対し、各都道府県、市町村の生活困窮者自立支援制度における自立相談支援機関の一覧を提供し、複合的な課題を抱えた生活困窮者と思われる相談者については、本人の意向も踏まえつつ、自立相談支援機関につなぐよう、生活困窮者自立支援制度の利用勧奨を依頼しているところです。

今般、平成 31 年度における SNS 相談事業実施者が以下のとおり決定しておりますので、自立相談支援機関におかれては、SNS 相談事業実施者より支援要請があった場合には、相談者に対して早期に適切な支援を行っていただくようお願いいたします。

また、生活困窮者自立支援制度と自殺対策施策との連携については、「生活困窮者自立支援制度と自殺対策施策との連携について」(平成 28 年 7 月 14 日付参自発 0714 第 1 号・社援地発 0714 第 3 号) を踏まえ、生活困窮者自立支援法 (平成 25 年法律第 105 号) 第 8 条の規定により生活困窮者を把握したときは、生活困窮者自立支援制度の利用勧奨を行うことが努力義務とされたことにも留意いただき、引き続き連携強化に努めていただくようお願いいたします。

なお、各都道府県等におかれては、管内市町村及び関係機関に周知いただき、広く自殺対策及び生活困窮者支援への取組にご協力いただくようお願いいたします。

記

《平成31年度 SNS 相談支援事業実施者》

- 特定非営利活動法人 自殺対策支援センターライフリンク
- 一般社団法人 社会的包摂サポートセンター
- 一般社団法人 全国心理業連合会
- 特定非営利活動法人 地域生活支援ネットワークサロン
- 特定非営利活動法人 東京メンタルヘルス・スクエア
- 特定非営利活動法人 BOND プロジェクト

※共同で実施

(参考資料)

- ・「生活困窮者自立支援制度と自殺対策施策との連携について」(平成28年7月14日参自発0714第1号・社援地発0714第3号)(別添)

参自発 0714 第 1 号
社援地発 0714 第 3 号
平成 28 年 7 月 14 日
一 部 改 正
参自発 1001 第 1 号
社援地発 1001 第 4 号
平成 30 年 10 月 1 日

都道府県
各 指定都市
中核市

自殺対策主管部（局）長
生活困窮者自立支援制度主管部（局）長 殿

厚生労働省大臣官房参事官（自殺対策担当）
厚生労働省社会・援護局地域福祉課長
（ 公 印 省 略 ）

生活困窮者自立支援制度と自殺対策施策との連携について

生活保護に至る前の段階にある生活困窮者に対する自立支援策を強化するため、平成 27 年 4 月より施行された生活困窮者自立支援法（平成 25 年法律第 105 号。以下「法」という。）について、生活困窮者等の一層の自立の促進を図るため、生活困窮者等の自立を促進するための生活困窮者自立支援法等の一部を改正する法律（平成 30 年法律第 44 号。以下「改正法」という。）が平成 30 年 6 月 8 日に公布され、改正法による改正後の法が、同年 10 月 1 日より順次施行される。

生活困窮者自立支援制度は、生活困窮者に対し、その就労の状況、心身の状況、地域社会からの孤立の状況など様々な状況又はそれらの複合的な状況に応じて、自立相談支援事業を中核に、住居確保給付金の支給、就労準備支援事業や家計改善支援事業の実施などにより包括的かつ早期的な支援を提供するものである。そして生活困窮者に対する包括的な支援を行うためには、これらの法に基づく事業のみならず、関係制度との連携が重要であり、支援の実践においても、関係制度との連携が図られている自治体ほど効果的な支援が行われているとの調査結果が出ている。これらを踏まえ、

関係部局の連携を強化する観点から、改正法による改正後の法第8条の規定において、福祉事務所設置自治体の福祉、就労、教育、税務、住宅その他の関係部局において、生活困窮者を把握したときは、生活困窮者本人に対して生活困窮者自立支援制度の利用の勧奨等を行うことが努力義務とされており、自殺対策主管部局も福祉関係部局に該当するものとして想定している。

一方、自殺対策については、「自殺対策基本法の一部を改正する法律の公布について（通知）」（平成28年3月31日付け府政共生第438号）により各都道府県知事及び政令指定都市市長あて通知したとおり、平成28年4月に自殺対策基本法（平成18年法律第85号）が改正され、保健、医療、福祉、教育、労働その他の関連施策との有機的な連携が図られ、総合的に実施されなければならない旨が基本理念として明示されたほか、都道府県及び市町村に対し、自殺対策についての計画を策定することが義務づけられた。

自殺は、倒産、失業、多重債務等の経済・生活問題、病気の悩み等の健康問題、人間関係の問題のほか、地域・職場のあり方の変化など様々な要因とその人の性格傾向、家族の状況、死生観などが複雑に関係しており、自殺を防ぐためには、精神保健の視点だけでなく本人の経済・生活面や人間関係等に係る視点を含めた包括的な生きる支援を展開することが重要である。このような包括的な取組を実施するためには、様々な分野の支援者や組織が密接に連携する必要がある。

平成29年の自殺者21,321人のうち、経済・生活が原因・動機としてあげられた者は3,464人に及ぶ。自殺の危険性が高い者は、既に生活困窮状態にあることもあれば、将来的に生活困窮に至る可能性のある者もいると考えられる。逆に、生活困窮状態にある又は生活困窮に至る可能性のある者が、生活困窮状態を理由に、または生活困窮状態と他の要因が絡み合い、自殺に追い込まれることもあると考えられる。

したがって、法に基づく支援と自殺対策が、対象者本人の状態や意向と各々の専門性に応じて、しっかりと連携することが重要である。

今般、両施策間の連携について下記のとおり通知するので、各自治体の関係主管部局におかれては、その趣旨や内容を理解いただき積極的に連携を進めていただくとともに、各都道府県におかれては、管内市町村（指定都市及び中核市を除く。）及び関係機関等に周知いただくよう、よろしくお願いしたい。

なお、本通知は、地方自治法（昭和22年法律第67号）第245条の4第1項の規定による技術的な助言であることを申し添える。

記

2

1 生活困窮者自立支援制度主管部局及び自立相談支援機関における基本認識

(1) 自殺の危険性が高い者に対する支援についての基本的な考え方

自殺は、人が自ら命を絶つ瞬間的な行為としてだけでなく、人が命を絶たざるを得ない状況に追い込まれるプロセスとして捉える必要がある。自殺に至る心理としては、様々な悩みが原因で心理的に追い詰められ、自殺以外の選択肢が考えられない状態に陥ったり、社会とのつながりの減少や生きていても役に立たないという役割喪失感から、また、与えられた役割の大きさに対する過剰な負担感から、危機的な状態にまで追い込まれてしまう過程と見ることができるからである。

自殺行動に至った人の直前のころの健康状態を見ると、大多数は、様々な悩みにより心理的に追い詰められた結果、うつ病、アルコール依存症等の精神疾患を発症しており、これらの精神疾患の影響により正常な判断を行うことができない状態となっていることが明らかになっている。このように、個人の自由な意思や選択の結果ではなく、「自殺は、その多くが追い込まれた末の死」ということができる。

このような追い込まれた状態にあり自殺の危険性が高いと考えられる者が、自立相談支援機関（自立相談支援事業を実施する者。生活困窮者自立支援制度主管部局が直営で実施する場合と民間事業者に委託して実施する場合がある。なお、自立相談支援事業は、全ての福祉事務所設置自治体の実施主体となり実施されている。（福祉事務所を設置していない町村に関しては都道府県が実施主体となる。））に相談した場合、自立相談支援機関は、保健所や精神保健福祉センター、自殺対策主管部局、精神保健担当部局等が運営するころの健康相談窓口や、必要に応じて精神科医療機関等に早期につなぐ必要がある。このため、自立相談支援機関は、自殺の危険性を示すサインについての解説資料である「ゲートキーパー養成研修用 DVD」（以下 URL）を積極的に活用すること等により、自殺の危険を示すサインやその対応方法、支援が受けられる外部の保健・医療機関の連絡先等の基礎知識を習得しておくことが重要である。

（「ゲートキーパー養成研修用 DVD」 URL (YouTube)）

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLMG33RKISnWjI0JFBle6i4eyYatP33rq0>

(2) 自殺の危険性の高い者への具体的な対応方法

うつ病を診断する目安としては、「眠れない」、「食欲がない」、「一日中気分が落ち込んでいる」、「何をしても楽しくない」といったことが2週間以上ずっと続く、というものがある。一つ一つの症状は誰もが感じるような気分であるが、一

日中ほぼ絶え間なく感じられ、長期間続くようであれば、うつ病のサインである可能性があるため、相談等を通じてこれらのサインに気付いた際は、精神科医療機関等での受診を促す等して、専門医の相談につなげていくことが大切である。本人を精神科医療機関につなぐ際に、本人がその必要性を理解しないために受診拒否をする場合がある。このような場合、「病気かもしれないから」と受診を勧めても本人には必要性は分からないが、「心の問題が体に関係することもあるので、専門家のカウンセリングを受けてみましょう」と本人が苦しんでいることに焦点をあてて受診を促すことで、受診への抵抗感を減じさせる可能性もある。

精神科医療機関を含め、他の相談機関等を紹介する場合には、当該機関に確実につながることができるように、相談者の同意を得た上で可能な限り連携先に直接連絡を取り、相談の場所、日時等を具体的に設定して相談者に伝えることが望ましい。また、連携先への地図やパンフレットを渡したり、アクセス（交通手段、経費等）等の情報を提供するなどの支援を行うことも効果的と考えられる。

2 生活困窮者自立支援制度主管部局及び自立相談支援機関と自殺対策主管部局等との連携

(1) 連携に当たっての基本的考え方

現在、各地方公共団体の自殺対策主管部局、保健所及び精神保健福祉センター等（以下「自殺対策主管部局等」という。）を中心として、電話相談、来所相談、心の健康等の健康要因と生活面の相談を併せて行う総合支援相談会の実施、相談員等自殺対策に係る人材の養成、普及啓発等の自殺対策事業が展開されている。

生活困窮者や自殺の危険性が高い者を早期に発見し、早期に支援につなげるに当たっては、生活困窮者自立支援制度主管部局及び自殺対策主管部局がそれぞれ有する関係機関とのネットワークを活用することが効果的である。このため、両機関が日頃から関係を持ち、それぞれのネットワークに相互に参画することなどに努めるようお願いしたい。

なお、自殺対策に関しては、地方公共団体ごとに実施体制は様々であるが、多くの都道府県・政令指定都市において庁内連絡会議等の庁内横断的な推進体制や 庁外の関係者との連携を図るための連絡協議会が設置されていることから、連携に当たってはこのような既存の会議体を活用することが考えられる。また、福祉事務所設置自治体ごとに設置されている生活困窮者自立支援制度所管部局や自立相談支援機関が、都道府県の自殺対策所管部局や都道府県の設置する自殺予防に関する相談窓口と両者の連携体制を構築する場合は、都道府県の生活困窮者自立支援制度主管部局が適宜間に入って調整を行う等工夫して実施するようお願いしたい。

(2) 具体的な連携のあり方

(1) のとおり、様々な自殺対策事業が展開されている中、生活困窮者自立支援との連携に当たっては以下の機関間における連携が考えられる。

- ①自立相談支援機関と、自殺予防に関する相談窓口との連携（自殺予防に関する相談窓口が持つ専門的なノウハウを生かした、一人ひとりの相談者、支援ケースレベルでの連携）
- ②生活困窮者自立支援制度所管部局・自立相談支援機関と地域自殺対策推進センターとの連携（当該センターが専門的な知見を持つ広域の機関であることを生かした、関係機関ネットワークづくりや技術的助言・研修の実施等）
- ③地域自殺対策推進センターが設置されていない自治体においては、生活困窮者自立支援制度所管部局・自立相談支援機関と自殺対策主管部局との連携（関係機関ネットワークづくりや研修の実施等）

①から③までの機関間における具体的な連携のあり方については、以下のとおりである。

① 自立相談支援機関と自殺予防に関する相談窓口との連携

自殺予防に関する相談窓口は、各地方公共団体の実情に応じ、例えば、「こころの健康相談窓口」といった名称で、保健所や精神保健福祉センター、自殺対策主管部局、精神保健担当部局等において設置・運営されている。自殺予防に関する相談窓口及び自立相談支援機関が把握した生活困窮者・自殺の危険性の高い者を適切に両者の支援につないでいくことが重要であることから、具体的には以下の取組により連携を図るようお願いしたい。なお、以下の取組に当たっては、小規模な地方公共団体では自殺予防に関する相談窓口が設置されていない場合は、当該自治体の自立相談支援機関と当該地方公共団体が属する都道府県の設置する窓口とが連携を図るようお願いしたい。特に、精神保健に関する問題から自殺の危険性が高いと考えられる場合には、当該地方公共団体の精神保健担当部局又は精神保健を担当する保健師と連携を図るようお願いしたい。

- ・自殺予防に関する相談窓口への相談者のうち、複合的な課題を抱えた生活困窮者（世帯全体でみてそのような状況にある事案を含む）について、本人の意向を踏まえつつ、当該窓口から自立相談支援機関につなぐこと（自立相談支援機関につないだ後の対応については以下の（ウ）を参照）。生活困窮者を把握したときは、3で後述する内容を参照の上、改正法による改正後の法第8条の規定に基づき、自立相談支援事業等の利用の勧奨を行うよう留意すること。

- ・自立相談支援機関で把握した生活困窮者のうち自殺の危険性の高い者については、自殺予防に関する相談窓口と連携し、早期に適切な支援を行うこと。（例えば、うつ病等の精神疾患を抱えている可能性がある場合には、迅速に精神科医療機関にかかるように支援を行う等。）また、その際、以下の（ア）から（ウ）までの取組を行われたい。

（ア）早期の段階から自殺予防に関する相談窓口と連携し、アセスメントを共に実施することで、スクリーニングの判断を適切に行うこと。

（イ）スクリーニングにおいてプラン作成による継続的支援をしないと判断する場合は、本人の意向を踏まえつつ、自立相談支援機関から自殺予防に関する相談窓口につなぐこと。

（ウ）スクリーニングにおいてプラン作成により継続的に支援していくと判断する場合は、必要に応じて自殺予防に関する相談窓口と連携して支援していくことをプラン内容に盛り込み、支援調整会議に自殺予防に関する相談窓口の担当者が参加する等、必要な連携を図ること。

なお、両者がともに支援する場合は、本人の意向も踏まえ、両者において支援方針の摺り合わせを十分に行った上で、例えば、経済的困窮に対応するための支援は自立相談支援機関が担い、日常における見守りや傾聴等の支援は自殺予防に関する相談窓口が担うなど、適切な役割分担を図りつつ、その自立に向け、十分に連携して必要な支援を行うこと、また、プランの評価を行う際には当該窓口の相談員も出席し、適切に終結・再プラン・中断の判断を行うことをお願いしたい。

② 生活困窮者自立支援制度主管部局・自立相談支援機関と地域自殺対策推進センターとの連携

地域自殺対策推進センター（以下「センター」という。）は、都道府県及び政令指定都市において、保健・福祉・医療・労働・教育・警察等関係機関と連携を図りながら、市町村等に対し適切な助言や情報提供等を行うとともに、地域における自殺対策関係者等に対し研修等を行うことを目的に設置されるものであり、現在、47都道府県及び17政令指定都市において運営されている。

センターにおいては、

- ・管内の関係機関（自殺対策主管部局等のほか、自殺対策を行う民間事業者や警察、消防等も含む）の連絡調整、ネットワークの強化
- ・市町村及び民間団体が行う自殺対策事業に対する相談支援、技術的助言
- ・関係機関において、自殺を考えている者の支援に携わる者等に対する適切な支援方法等に関する研修

・地域における自殺の実態把握（原因・動機別内訳の傾向分析を含む）等を行うこととしている。

こうしたセンターの機能を踏まえ、生活困窮者自立支援制度主管部局・センターの間では、両者が持つ関係機関ネットワークへの相互の参画や、両者が実施する研修を相互に参加・活用する等により、お互いの支援内容について理解を深め、①の連携の基盤づくりを行うようお願いしたい。

また、自立相談支援機関においては、自殺の危険性の高い者からの相談事例のうち、自立相談支援機関のみでの対応が困難なものについての支援方法等について、技術的助言を求めることが考えられる。

③ 生活困窮者自立支援制度主管部局・自立相談支援機関と自殺対策主管部局との連携

地方公共団体の自殺対策主管部局においては、②のセンターは設置していない場合であっても、研修等の人材養成や自殺予防のための連携体制構築などを行う自殺対策事業を、当該地方公共団体の実情に応じて実施している場合がある。

このような場合、当該地方公共団体においては、②において生活困窮者自立支援制度所管部局・自立相談支援機関とセンターとの間で想定する連携について、当該地方公共団体の自殺対策主管部局との間で連携を図ること。なお、管轄するセンターがない地方公共団体のうち、小規模な地方公共団体では自殺対策事業を実施していないこともあるが、この場合は当該自治体の自立相談支援機関と当該自治体が属する都道府県の自殺対策所管部局とが連携を図るようお願いしたい。

(3) 留意事項

(2)に掲げたとおり相談者をつなぐ場合や、ともに支援する場合は、相談の時点で聞き取った相談者の状況や希望、必要と考えられる支援の内容等の個人情報の第三者提供に当たって本人に同意を得ることが基本となる。なお、各地方公共団体において定める個人情報保護条例に則った対応が必要であることに留意するようお願いしたい。

3 自立相談支援事業等の利用勧奨

生活困窮者自立支援制度においては、平成 27 年 4 月の施行後、着実に支援の効果が現れてきている一方で、適切な支援を受けることができていない生活困窮者が依然として数多く存在するとの指摘がある。生活困窮者の中には、日々の生活に追われ、また、自尊感情の低下等により、自ら自立相談支援機関の相談窓口相談を

することが困難な者も少なくない。

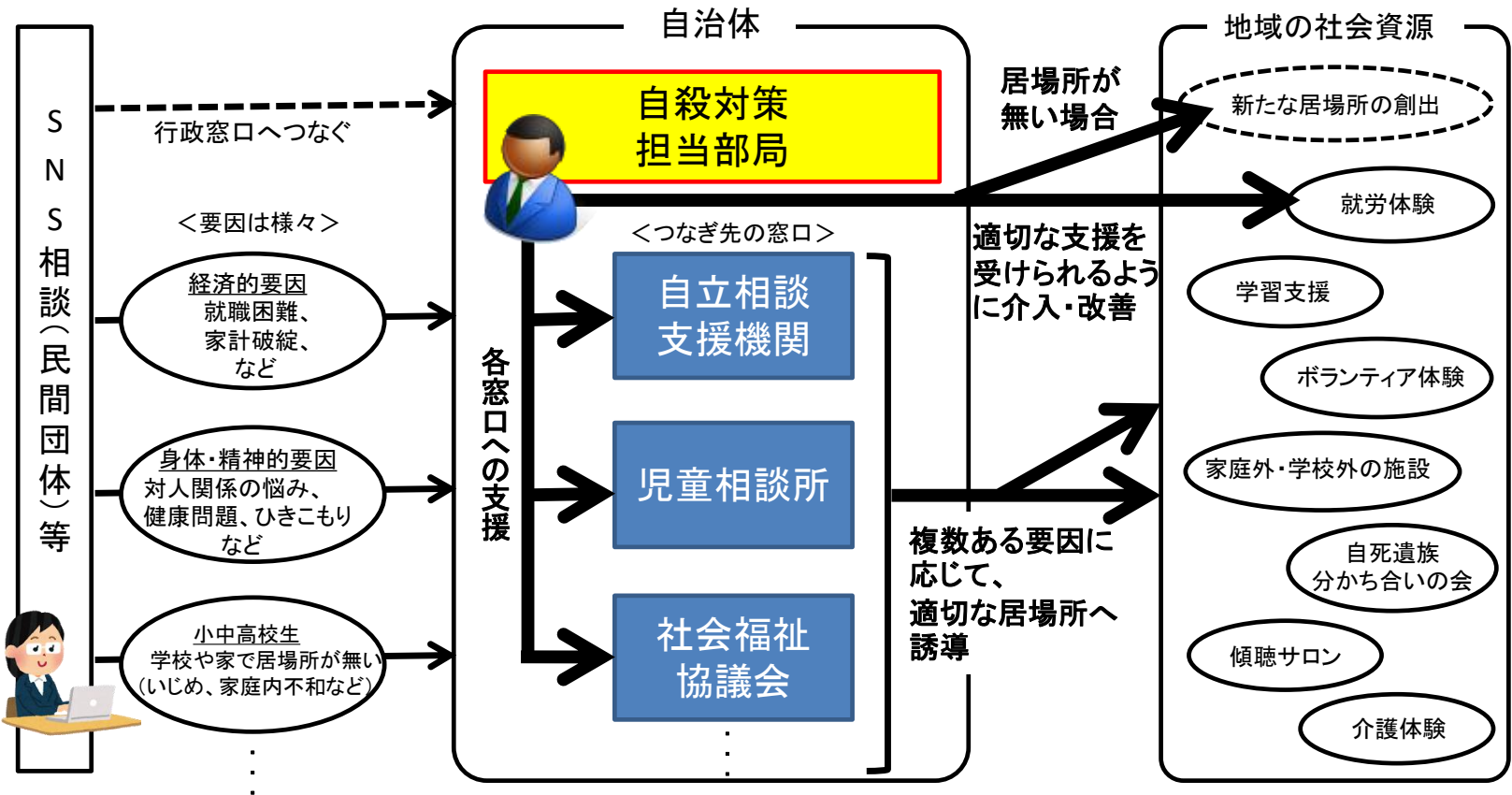
このため、支援を必要とする生活困窮者が相談に訪れるのを待つのではなく、その者に対し相談支援が届くようにするアウトリーチの観点が重要である。また、自ら支援を求めることが困難な者に対して支援を行うためには、自立相談支援機関の主導による把握のみならず、様々な関係機関が生活困窮の端緒となる事象を把握した場合に、自立相談支援機関の相談窓口確実につなげていくことが必要である。実際に、施行後の状況の中でも、自立相談支援事業につながった庁内関係機関が多い自治体ほど、自立相談支援事業における新規相談件数が多いとの調査結果もある。

これらを踏まえ、改正法による改正後の法第8条の規定により、福祉事務所設置自治体の福祉、就労、教育、税務、住宅その他の関係部局において、生活困窮者を把握したときは、生活困窮者本人に対して自立相談支援事業等の利用の勧奨等を行うことが努力義務とされたところである。

これまでも、自殺対策主管部局におかれては、上記2の(2)の①において、「自殺予防に関する相談窓口への相談者のうち、複合的な課題を抱えた生活困窮者について、本人の意向を踏まえつつ、当該窓口から自立相談支援機関につなぐこと」に取り組んでいただいているところであるが、上記努力義務の規定が設けられたことを踏まえ、その徹底を図る観点から、業務の遂行に当たって生活困窮者を把握したときは、生活困窮者本人に対して自立相談支援事業等の利用の勧奨を行うよう努めていただきたい。

居場所づくり・地域の社会資源につなぐための体制構築モデル事業

概要	SNS相談から具体的支援につなげる場合を含め、若者が悩みを気軽に話することができる居場所づくりを推進するとともに、自治体の自殺対策担当者が生活困窮者自立支援制度などの各分野の窓口へ支援を行い、居場所を含めた地域の適切な社会資源へ確実につなげるための体制を構築するため、自治体によるモデル事業を行う。 ※事業成果を検証し、今後の改善につなげる。				
対象	SNS相談等を利用した相談者(主に若年層)	実施主体	10自治体	交付率	10/10



参自発0716第1号
令和元年7月16日

都道府県
各 自殺対策主管部（局）長 御中
指定都市

厚生労働省大臣官房参事官（自殺対策担当）
（公 印 省 略）

令和元年度「自殺予防週間」における啓発活動等の推進について（依頼）

自殺対策の推進につきましては、平素より格別の御高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、自殺対策基本法（平成18年法律第85号）第7条第2項において、9月10日から9月16日の1週間を「自殺予防週間」と位置づけ、同条第3項において国及び地方公共団体は、啓発活動を広く展開するものとし、それにふさわしい事業を実施するよう努めるものと規定されています。

また、自殺総合対策大綱（平成29年7月25日閣議決定）には、国、地方公共団体、関係団体及び民間団体等が連携して啓発活動を推進し、併せて、啓発活動によって援助を求めるに至った悩みを抱えた人が必要な支援を受けられるよう、支援策を重点的に実施することとも定められています。

このため、厚生労働省では、これらを根拠に、関係省庁、地方公共団体、関係団体及び民間団体等とともに支援策及び啓発活動を強力に推進することとしています。

つきましては、上記の趣旨への御理解を賜り、貴都道府県・指定都市、貴管内の関係機関、関係団体等において、各種相談支援及び啓発事業等に積極的に取り組んでいただきますよう、ご協力お願いいたします。

【本件連絡先】

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2 中央合同庁舎第5号館

厚生労働省 社会・援護局 総務課自殺対策推進室

電 話：03-5253-1111（内線2837）

担当者：小畑、氏家、井上

E-mail：jisatsutaisaku@mhlw.go.jp



悲しい

つらい

待っています あなたの声を

助けて

楽しい

こころの健康相談統一ダイヤル

おこなおう まもろうよ こころ
☎ **0570-064-556** (有料)

相談対応曜日・時間は
都道府県によって異なります。

☎ 電話をかけた所在地の都道府県・政令指定都市が実施している「こころの健康相談電話」等の公的な相談機関につながります。

SNS相談事業

厚生労働省 SNS相談 検索

よりそいホットライン 24時間対応

一般的な生活上の悩みをはじめ、生活困窮者等に対する総合的な電話窓口です。

フリーダイヤル つなぐ ささえる
☎ **0120-279-338** (無料)

FAXでの相談の方
☎ **03-3868-3811**

岩手県・宮城県・福島県内からおかけの方
ガイダンスで専門的な対応も選べます。(外国語含む)

フリーダイヤル つなぐ つつむ
☎ **0120-279-226** (無料)

IP電話及びLINE OUTからおかけの方
☎ **050-3655-0279** (有料)

支援情報検索サイト

☎ 電話、メール、SNSなど様々な方法の相談窓口をご紹介します。

支援情報検索サイト

検索

みんなで取り組もう
いのち支えるゲートキーパー

いつでも
だれでも
どこでも

変化に気づく

じっくりと耳を傾ける

支援先につなげる

温かく見守る

令和元年度 自殺予防週間 9月10日(火)~9月16日(月)

詳しくは 厚生労働省 自殺対策 検索

