

## 第1章 人口動態

人口動態調査は、統計法による基幹統計であり、戸籍法及び死産の届出に関する規程により市町村長に届け出された出生、死亡、婚姻、離婚、死産の各届出書から調査票が作成される。

人口動態統計は、この調査票をもとに、各事象の実態を統計的に把握したもので、保健衛生活動の基礎資料として、また行政、学術、文化等において重要な資料として活用されている。

平成22年の本県の概況を前年と比較すると、出生、死亡、乳児死亡、新生児死亡、早期新生児死亡、婚姻については実数、率ともに増加し、死産、周産期死亡、妊娠22週以後の死産、離婚については実数、率ともに減少した。なお、率を全国と比較すると、死亡、新生児死亡、早期新生児死亡で全国を上回っている（表1-1）。

全国第2位の高齢化県（平成22年10月1日現在）である本県においては、死亡数を人口で除する死亡率（粗死亡率）が高く、平成22年は全国第3位であった。

表1-1 人口動態総覧

	島 根 県						全 国	
	実数			率		平成22年平均発生間隔	率	
	平成22年	平成21年	対前年増減	平成22年	平成21年		平成22年	平成21年
出生	5,756	5,601	155	8.1	7.8	1時間31分18秒	8.5	8.5
死亡	9,109	8,854	255	12.8	12.4	57分42秒	9.5	9.1
乳児死亡	13	11	2	2.3	2.0	28日1時間50分46秒	2.3	2.4
新生児死亡	7	6	1	1.2	1.1	52日3時間25分42秒	1.1	1.2
自然増減	△ 3,353	△ 3,253	△ 100	△ 4.7	△ 4.5	…	△ 1.0	△ 0.6
死産	143	144	△ 1	24.2	25.1	2日13時間15分31秒	24.2	24.6
自然死産	67	66	1	11.4	11.5	5日10時間44分46秒	11.2	11.1
人工死産	76	78	△ 2	12.9	13.6	4日19時間15分47秒	13.0	13.5
周産期死亡	23	26	△ 3	4.0	4.6	15日20時間52分10秒	4.2	4.2
妊娠22週以後の死産	17	24	△ 7	2.9	4.3	21日11時間17分38秒	3.4	3.4
早期新生児死亡	6	2	4	1.0	0.4	60日20時間	0.8	0.8
婚姻	3,283	3,220	63	4.6	4.5	2時間40分5秒	5.5	5.6
離婚	1,110	1,127	△ 17	1.56	1.58	7時間53分30秒	1.99	2.01

注：出生・死亡・自然増減・婚姻・離婚率は人口千対。乳児・新生児・早期新生児死亡率は出生千対。死産率は出産（出生＋死産）千対。周産期死亡・妊娠満22週以後の死産率は出産（出生＋妊娠満22週以後の死産）千対である。

出生と死亡の差である自然増減については、死亡が出生を上回るいわゆる自然減が平成4年以降続いている。市町村別にみると、出生が死亡より多かったのは東出雲町のみで、その他は全て死亡が出生を上回った（表1-2，表1-3）。

表1-2 市町村別自然増減数（実数：降順）

東出雲町	60
知夫村	-9
海士町	-24
斐川町	-42
西ノ島町	-46
川本町	-57
吉賀町	-64
美郷町	-83
飯南町	-93
津和野町	-104
隠岐の島町	-141
邑南町	-173
奥出雲町	-184
出雲市	-249
安来市	-251
益田市	-256
江津市	-262
大田市	-316
浜田市	-337
雲南市	-338
松江市	-384

表1-3 市町村別自然増減率（人口千対：降順）

東出雲町	4.2
斐川町	-1.5
出雲市	-1.7
松江市	-2
益田市	-5.1
浜田市	-5.5
安来市	-6
雲南市	-8.1
大田市	-8.4
隠岐の島町	-9.1
吉賀町	-9.5
海士町	-10.1
江津市	-10.3
津和野町	-12.4
奥出雲町	-12.8
知夫村	-13.7
邑南町	-14.6
川本町	-14.7
西ノ島町	-14.7
美郷町	-15.6
飯南町	-16.9

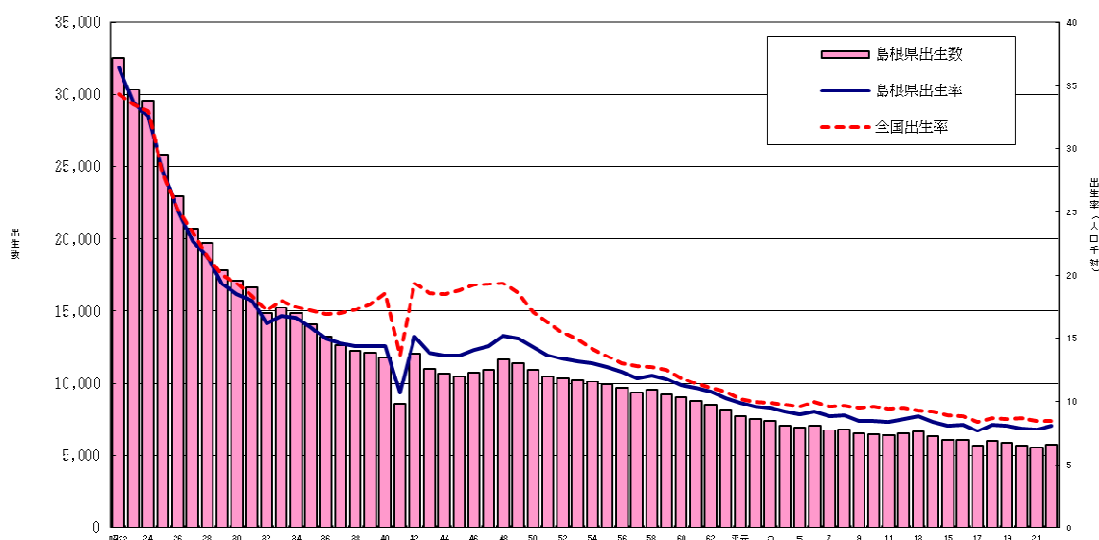
# 1 出生

平成 22 年の出生数は 5,756 人で前年の 5,601 人から 155 人増加し、出生率（人口千対）は、8.1 で前年を 0.3 ポイント上回った。性別出生数は、男性 2,928 人、女性 2,828 人で出生性比（女性を 100 とした場合）は 103.5 であった。

出生数の年次推移をみると、昭和 22～24 年（第 1 次ベビーブーム）の出生数は 30,000 人前後と多かったが、昭和 25 年から急激に下降し、昭和 32 年にはついに 15,000 人を下回るまでに減少した。その後昭和 41 年の「ひのえうま」前後の特殊な動きを除いて緩やかに減少傾向が続いた。昭和 46 年からの第 2 次ベビーブームでわずかに回復するが、昭和 50 年以降再び減少傾向が続いている。

出生率を全国と比較すると、昭和 25 年までは本県の方がわずかに高かったが、それ以降は下回っており、とりわけ昭和 30～40 年代は開きが大きかった。その後は差が縮まってきているものの、依然全国より低くなっている（図 1-1）。

図 1-1 出生数・出生率（人口千対）の年次推移

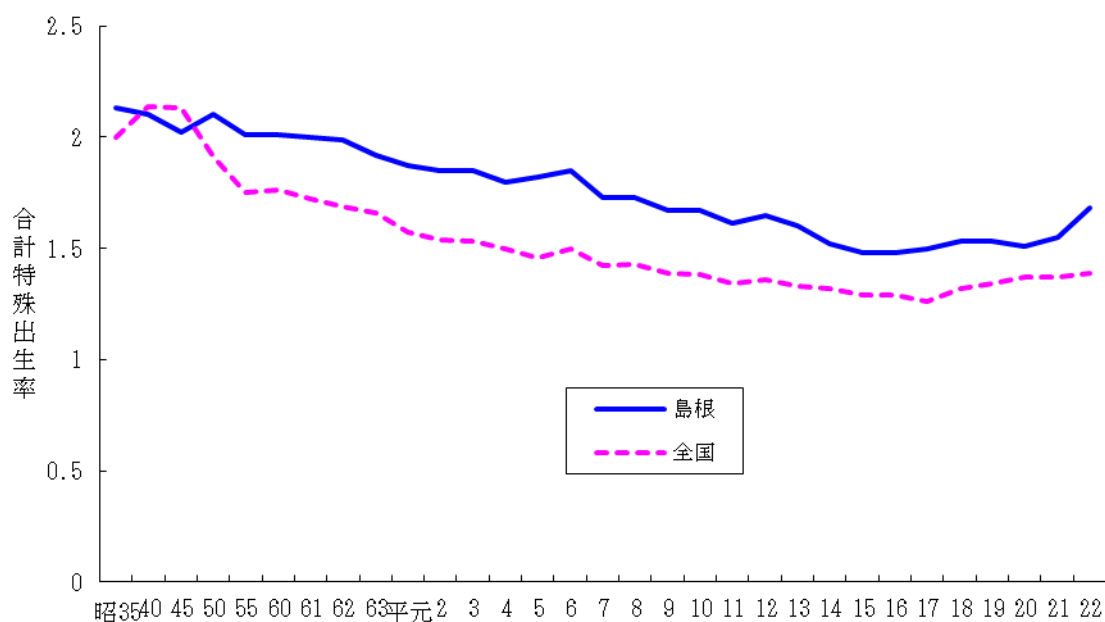


年次	島根県出生率	全国出生率	島根県出生数	年次	島根県出生率	全国出生率	島根県出生数
昭22	36.4	34.3	32,534	8	8.9	9.7	6,828
25	28.3	28.1	25,857	9	8.5	9.5	6,518
30	18.5	19.4	17,162	10	8.5	9.6	6,491
35	15.9	17.2	14,113	11	8.4	9.4	6,394
40	14.4	18.6	11,796	12	8.6	9.5	6,522
45	13.7	18.8	10,539	13	8.8	9.3	6,640
50	14.3	17.1	10,939	14	8.4	9.2	6,318
55	12.7	13.6	9,959	15	8.1	8.9	6,092
60	11.3	11.9	9,051	16	8.2	8.8	6,104
平 2	9.6	10	7,510	17	7.7	8.4	5,697
3	9.5	9.9	7,390	18	8.2	8.7	6,011
4	9.2	9.8	7,081	19	8.1	8.6	5,914
5	9.0	9.6	6,959	20	7.9	8.7	5,685
6	9.2	10	7,068	21	7.8	8.5	5,601
7	8.8	9.6	6,764	22	8.1	8.5	5,756

合計特殊出生率は1人の女子が一生の間に生む平均子供数を表すが、平成22年は1.68で前年を0.13上回った。年次推移をみると、昭和62年頃までは2.0前後で推移していたが、その後緩やかな低下傾向が続いている。しかし、全国平均と比べると高く、平成22年は全国第3位となっている（図1-2）。

※注 合計特殊出生率算定の基礎となる年齢5歳階級別女子人口について、平成17年などの国勢調査年は日本人人口を、その他の年は総務省推計人口を使用しているため、数値の比較においては注意を要する。

図1-2 合計特殊出生率の年次推移



年次	島根県合計特殊出生率	全国合計特殊出生率	年次	島根県合計特殊出生率	全国合計特殊出生率
昭35	2.13	2.00	平9	1.67	1.39
40	2.10	2.14	10	1.67	1.38
45	2.02	2.13	11	1.61	1.34
50	2.10	1.91	12	1.65	1.36
55	2.01	1.75	13	1.60	1.33
60	2.01	1.76	14	1.52	1.32
平元	1.87	1.57	15	1.48	1.29
2	1.85	1.54	16	1.48	1.29
3	1.85	1.53	17	1.50	1.26
4	1.80	1.50	18	1.53	1.32
5	1.82	1.46	19	1.53	1.34
6	1.85	1.50	20	1.51	1.37
7	1.73	1.42	21	1.55	1.37
8	1.73	1.43	22	1.68	1.39

病院、診療所、助産所などの医療施設における出生が総出生数に占める割合は、母子保健に対する関心の広がりや医療施設の充実に伴って大きくなっていった。平成22年は市部で99.9%、郡部で99.9%を占めた。

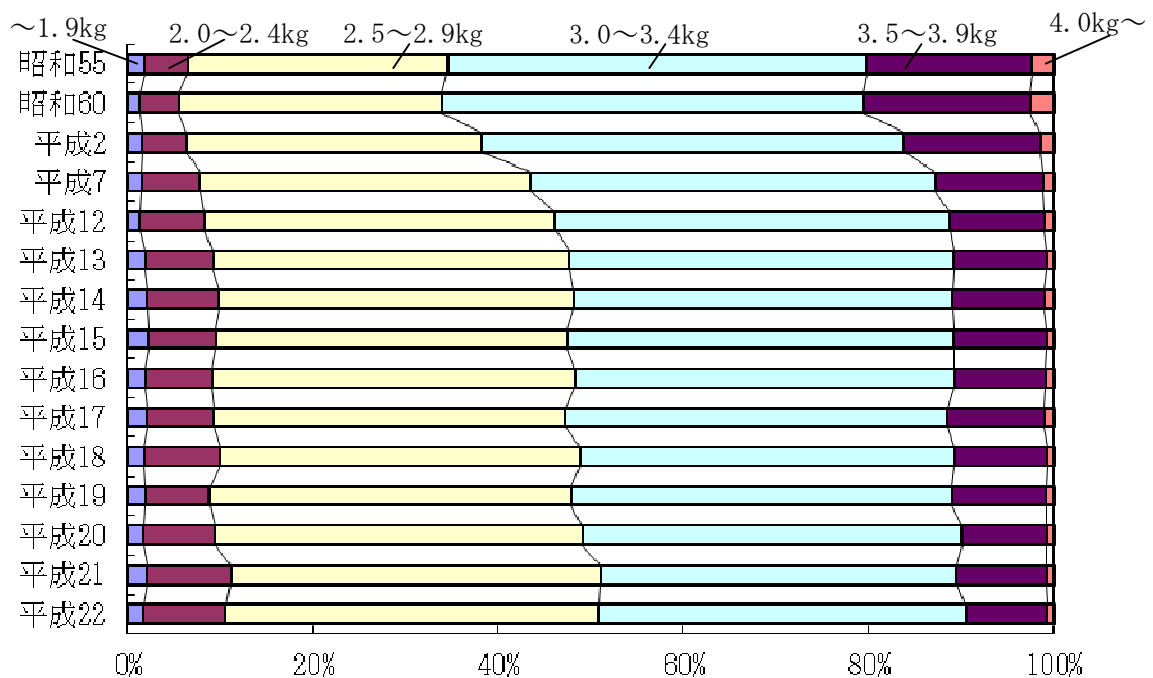
昭和40年は県全体で64.8%にすぎなかった医師の立会による出生は、平成22年は市部で99.3%、郡部で95.8%となっている（表1-4）。

表1-4 出生場所、立会者別出生割合（%）

		施設内（病院・診療所・助産所）における出生割合			医師の立会による出生割合			施設外（自宅、その他）における出生割合			
		県	計	市部	郡部	県	計	市部	郡部	医師の立会	助産師の立会
昭和	40年	71.2		81.0	59.5	64.8	77.9	49.0	2.9	96.6	0.5
	45年	93.4		96.5	89.0	82.9	91.0	71.0	7.9	90.9	1.2
	50年	98.4		99.8	99.3	88.6	93.5	80.9	13.8	85.1	1.1
	55年	99.6		99.8	99.3	93.4	97.0	87.8	25.0	65.0	10.0
	60年	99.9		99.9	99.9	96.0	98.7	91.9	33.3	41.7	25.0
平成	2年	99.9		100.0	99.9	98.2	99.4	96.0	40.0	-	60.0
	7年	99.8		99.9	99.7	98.7	99.6	96.9	54.5	27.3	18.2
	12年	99.8		99.7	99.9	99.3	99.4	99.1	21.4	35.7	42.9
	13年	99.8		99.9	99.7	99.2	99.6	98.4	33.3	33.3	33.3
	14年	99.9		99.9	99.9	99.4	99.5	99.2	42.9	42.9	14.2
	15年	99.9		99.9	99.8	99.3	99.6	98.8	11.1	44.4	44.4
	16年	99.8		99.8	99.8	99.2	99.6	98.4	8.3	75.0	16.7
	17年	99.8		99.8	99.8	99.4	99.7	98.2	66.7	11.1	22.2
	18年	99.9		99.9	100.0	99.7	99.7	99.7	50.0	16.7	33.3
	19年	99.9		99.9	100.0	99.4	99.8	97.5	-	25.0	75.0
	20年	99.9		99.9	100.0	99.2	99.9	95.7	100.0	-	-
	21年	99.8		99.9	99.8	99.0	99.6	95.3	22.2	11.1	66.7
	22年	99.9		99.9	99.9	98.7	99.3	95.8	50.0	-	50.0

出生時の体重別割合をみると、平成22年は2.5kg~2.9kgが最も多く40.2%で、ついで3.0kg~3.4kgが39.6%、2.0kg~2.4kgが8.9%、3.5kg~3.9kgが8.8%と続く。近年は以前と比べて3.5kg~3.9kgの占める割合が減少し、2.0kg~2.4kg及び2.5kg~2.9kgの占める割合が増加する傾向である（図1-3）。

図1-3 出生時の体重別割合（%）

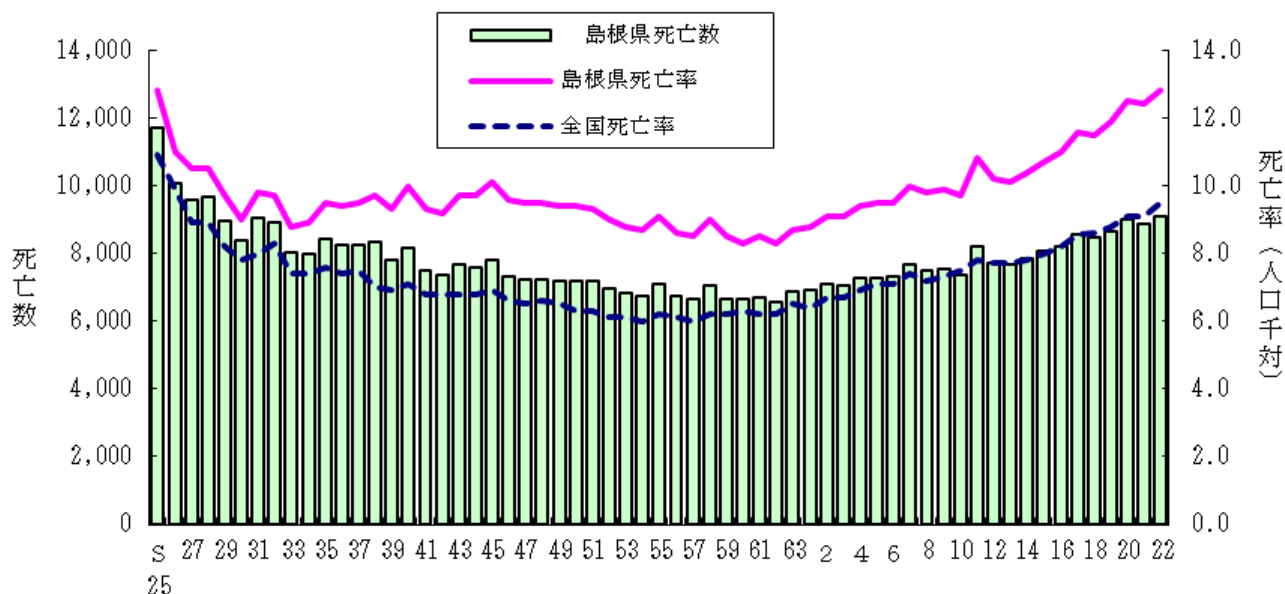


## 2 死亡

平成 22 年の死亡数は 9,109 人で、前年に比べ 255 人増加し、死亡率（人口千対）は 12.8 で、前年に比べ 0.4 ポイント増加した。男性の死亡数は 4,621 人で前年から 73 人増加し、女性の死亡数は 4,488 人で前年から 182 人増加した。

死亡率は戦後、医学の進歩、公衆衛生の向上などによって急速に低下していった。昭和 30 年代から昭和 50 年代は上昇、下降を繰り返しながら横ばいに推移し、昭和 60 年代から人口の高齢化に伴って再び上昇している（図 1-4）。

図 1-4 死亡数、死亡率（人口千対）の年次推移



年次	島根県死亡率	全国死亡率	島根県死亡数	年次	島根県死亡率	全国死亡率	島根県死亡数
S 25	12.8	10.9	11,704	平11	10.8	7.8	8,204
30	9.0	7.8	8,397	12	10.2	7.7	7,700
35	9.5	7.6	8,434	13	10.1	7.7	7,666
40	10.0	7.1	8,176	14	10.4	7.8	7,837
45	10.1	6.9	7,789	15	10.7	8.0	8,050
50	9.4	6.3	7,197	16	11.0	8.2	8,212
55	9.1	6.2	7,105	17	11.6	8.6	8,557
60	8.3	6.3	6,633	18	11.5	8.6	8,453
平2	9.1	6.7	7,078	19	11.9	8.8	8,660
7	10.0	7.4	7,687	20	12.5	9.1	9,011
8	9.8	7.2	7,501	21	12.4	9.1	8,854
9	9.9	7.3	7,554	22	12.8	9.5	9,109
10	9.7	7.5	7,384				

年齢階級別に死亡率をみると、10歳以上の各階級においては、年齢があがるにつれて高くなる傾向があり、90歳以上の死亡率は最も高く17,813.3となっている。なお、最も死亡率が低いのは、10歳～14歳である。

年齢階級別死亡率を前年と比べると、80～84歳で前年よりも最も大きく死亡率が下降しており、117.4下降した。また、前年より死亡率が最も大きく上昇したのは90歳以上で、787.7上昇した。

女性の死亡率を100として表した死亡率性比は、全体で112.0であり、男性の死亡率の方が高くなっている。年齢階級別にみると、5～9歳の階級を除くすべての階級において男性の方が高くなっている（表1-5）。

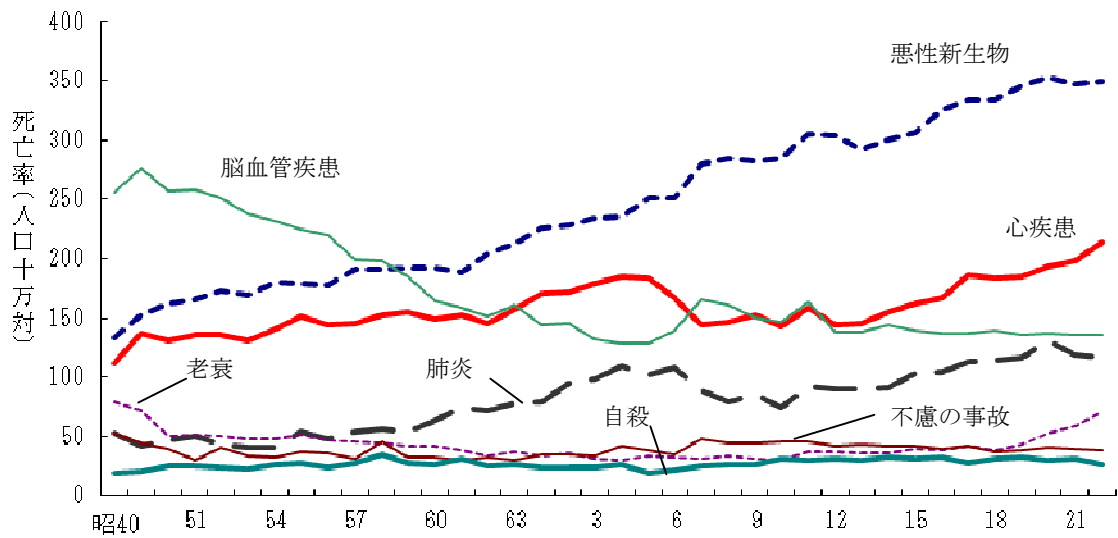
表1-5 年齢階級別死亡数、死亡率（人口10万対）、死亡率性比

年齢階級	死 亡 数			死 亡 率			死亡率性比	死亡率(全国)
	平成22年	平成21年	対前年増減	平成22年	平成21年	対前年増減	平成22年	平成22年
総 数	9,109	8,854	255	1,278.4	1,238.3	40.1	112.0	947.1
0～4歳	19	13	6	67.0	44.6	22.4	164.3	64.4
5～9歳	5	6	△1	16.3	19.1	△2.8	63.8	8.6
10～14歳	4	-	4	12.1	・	12.1	285.8	9.4
15～19歳	10	8	2	30.5	22.3	8.2	827.0	23.6
20～24歳	20	11	9	75.6	37.8	37.8	143.8	43.7
25～29歳	18	24	△6	55.4	76.3	△20.9	331.2	48.0
30～34歳	27	29	△2	69.1	71.5	△2.4	263.0	58.9
35～39歳	32	33	△1	72.6	76.5	△3.9	156.8	78.0
40～44歳	39	67	△28	101.3	175.0	△73.7	322.8	117.5
45～49歳	83	74	9	206.7	181.6	25.1	220.5	182.4
50～54歳	109	129	△20	241.5	280.6	△39.1	160.4	289.3
55～59歳	237	276	△39	449.1	497.0	△47.9	222.4	454.3
60～64歳	384	357	27	633.6	639.4	△5.8	273.7	657.4
65～69歳	453	440	13	993.0	954.9	38.1	260.2	1,009.5
70～74歳	644	659	△15	1,485.1	1,460.4	24.7	239.5	1,577.8
75～79歳	1,145	1,145	-	2,519.5	2,524.9	△5.4	243.6	2,730.8
80～84歳	1,606	1,630	△24	4,318.5	4,435.9	△117.4	245.0	4,841.7
85～89歳	1,814	1,738	76	7,922.1	7,861.8	60.3	194.0	8,473.8
90歳～	2,460	2,215	245	17,818.3	17,030.6	787.7	130.9	17,901.0

(注)死亡率性比＝男性の死亡率／女性の死亡率×100

主要死因の死亡率の年次推移をみると、悪性新生物は年により多少の増減はあるものの、上昇し続けており、昭和59年以降死亡原因の第1位となっている。昭和40～50年代には圧倒的の第1位であった脳血管疾患は急激に減少していき、平成元年には第3位にまで下がった。肺炎は昭和55年以降死亡原因の第4位となっているが、近年上昇し続けており、死亡原因第3位の脳血管疾患との差が縮まってきている（図1-5）。

図1-5 主要死因の死亡率の年次推移



主要死因の死亡率（人口10万対）

年次	悪性新生物	心疾患	脳血管疾患	肺炎	老衰	不慮の事故	自殺
昭40	132.7	111.1	256.3	52.6	79.6	52.6	18.5
45	152.9	136.6	276.4	41.4	71.9	44.2	20.2
50	162.3	131.4	257.3	46.3	49.9	39.5	25.4
55	178.5	150.9	224.4	54.3	51.7	37.2	27.1
60	191.8	149.2	164.0	64.1	41.4	32.7	26.6
平2	227.6	171.9	145.1	94.8	36.1	34.3	23.4
7	280.3	143.6	165.7	88.4	31.7	48.5	25.0
8	285.0	146.0	160.5	79.1	33.6	44.9	26.1
9	282.2	152.0	150.3	85.1	30.8	43.8	26.9
10	284.1	143.4	146.5	74.9	30.1	46.1	30.8
11	305.7	158.2	163.9	92.4	37.4	45.7	29.6
12	304.2	143.6	138.4	90.5	37.2	42.3	30.8
13	292.2	145.0	138.4	90.5	35.4	43.5	29.9
14	300.7	154.7	143.9	90.8	36.3	41.8	32.4
15	306.7	162.2	138.7	102.8	39.8	42.1	31.6
16	326.1	167.5	137.1	104.2	38.8	39.4	31.9
17	334.4	186.4	136.5	113.0	42.4	42.2	27.8
18	333.5	183.3	139.2	113.9	38.9	37.0	31.7
19	346.1	185.0	135.7	116.4	43.0	38.6	32.1
20	353.5	193.5	137.2	130.6	52.8	41.3	29.9
21	347.0	198.7	136.1	119.4	58.3	39.7	30.9
22	349.2	214.0	135.7	116.2	70.9	38.9	25.8

性別にみた主要死因別の死亡数を前年と比較すると、男性は心疾患、老衰、腎不全の項目が増加し、その他の項目が減少した。女性は、自殺、肝疾患、腎不全は減少したが、その他すべての項目が増加した（表1-6）。



表 1 - 6 性・主要死因別死亡数

	総 数			男			女		
	平成22年	平成21年	対前年増減	平成22年	平成21年	対前年増減	平成22年	平成21年	対前年増減
全 死 因	9,109	8,854	255	4,621	4,548	73	4,488	4,306	182
悪性新生物	2,488	2,481	7	1,481	1,499	△ 18	1,007	982	25
脳血管疾患	967	973	△ 6	435	456	△ 21	532	517	15
心 疾 患	1,525	1,421	104	680	641	39	845	780	65
肺 炎	828	854	△ 26	450	476	△ 26	378	378	-
不慮の事故	277	284	△ 7	142	160	△ 18	135	124	11
老 衰	505	417	88	124	104	20	381	313	68
自 殺	184	221	△ 37	136	165	△ 29	48	56	△ 8
肝 疾 患	89	108	△ 19	59	70	△ 11	30	38	△ 8
腎 不 全	174	169	5	93	84	9	81	85	△ 4
糖 尿 病	95	91	4	43	46	△ 3	52	45	7

平成 22 年の死因順位は、第 1 位が悪性新生物で総死亡数に占める割合は 27.3%、第 2 位は心疾患で 16.7%、第 3 位は脳血管疾患で 10.6%となっており、上位は前年と同じである。悪性新生物については、昭和 59 年以降第 1 位が続いている（表 1-7）。

表 1 - 7 死因順位とその割合（%）

順位	島 根 県		全 国	
	死 因	割 合	死 因	割 合
1	悪性新生物	27.3	悪性新生物	29.5
2	心疾患	16.7	心疾患	15.8
3	脳血管疾患	10.6	脳血管疾患	10.3
4	肺炎	9.1	肺炎	9.9
5	老衰	5.5	老衰	3.8
6	不慮の事故	3.0	不慮の事故	3.4
7	自殺	2.0	自殺	2.5
8	腎不全	1.9	腎不全	2.0
9	慢性閉塞性肺疾患	1.5	慢性閉塞性肺疾患	1.4
10	大動脈瘤及び解離	1.4	肝疾患	1.4

（注）割合は死亡総数を100とした率である。

悪性新生物の死亡について、主な部位別の死亡率をみると、男性は、胃、気管支及び肺において下降し、肝、大腸は上昇した。一方、女性は胃、大腸が下降し、気管支及び肺、肝、乳房、子宮が上昇した。（図 1-6）。

図1-6 悪性新生物の主な部位別死亡率（人口10万対：男性）

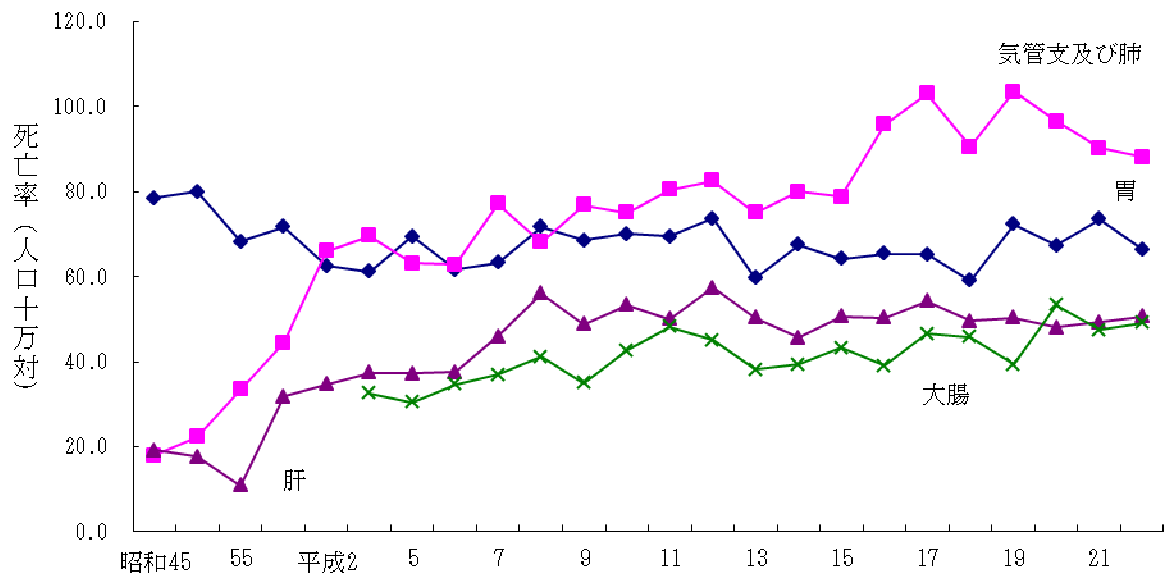
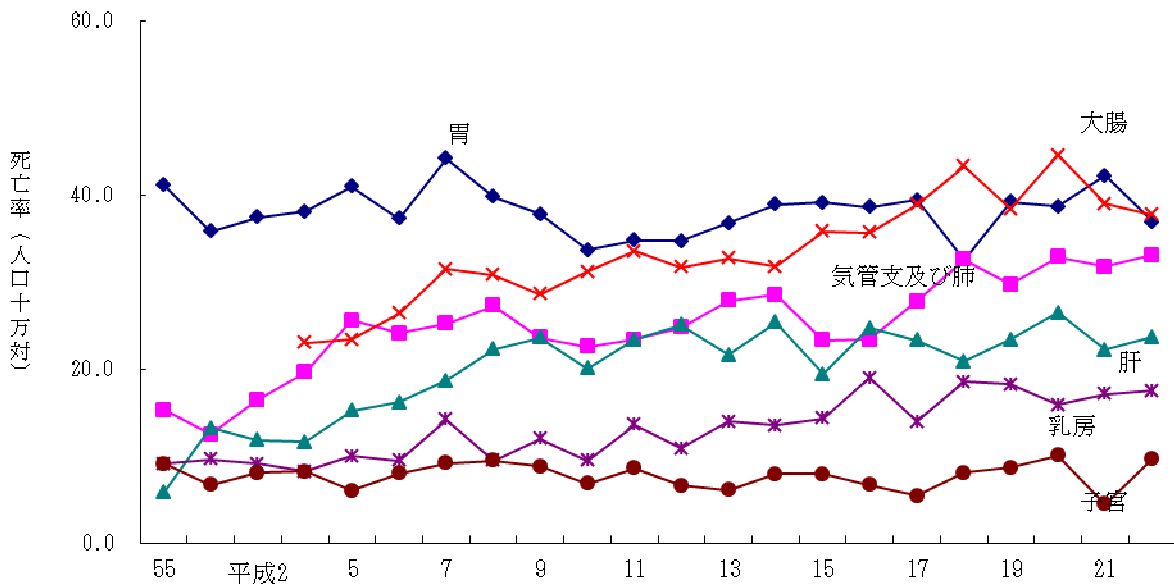


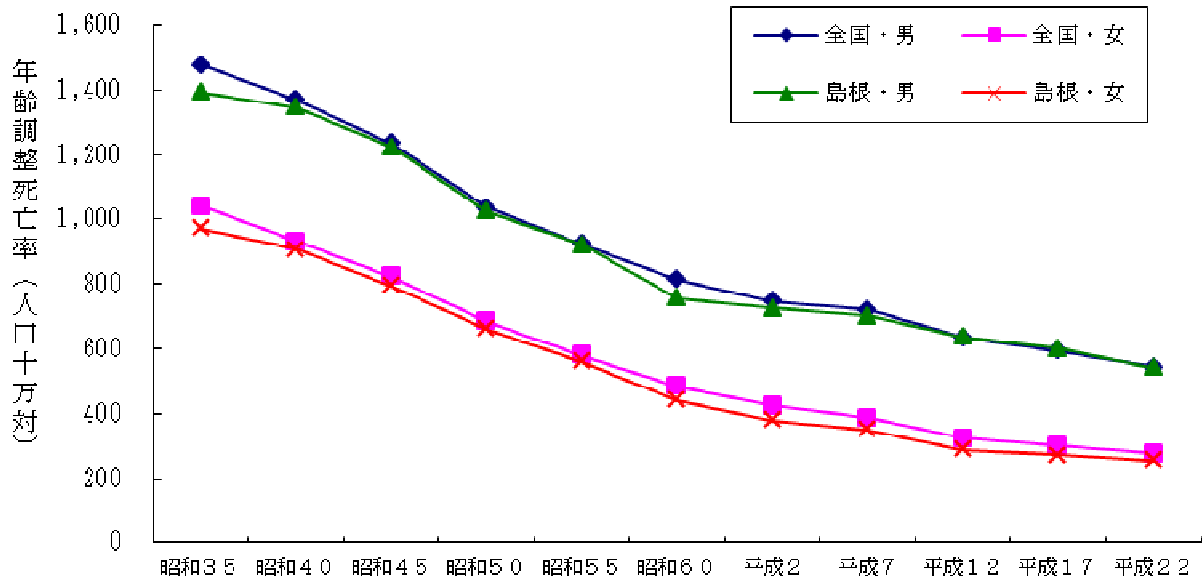
図1-6 悪性新生物の主な部位別死亡率（人口10万対：女性）



各都道府県の死亡率を比較する際、死亡数を人口で除した通常の死亡率（粗死亡率）を用いると、本県のように高齢者の多い県では死亡率が高くなる傾向にあるため、年齢構成の異なる地域間で死亡状況の比較ができるように年齢構成を調整した死亡率が年齢調整死亡率である。年齢調整死亡率の年次推移をみると、男女ともに緩やかな低下傾向にある。

平成22年の状況を全国と比較すると、死亡率（粗死亡率）は、本県がはるかに高い（全国：男1,029.2 女869.2、島根：男1,353.9(全国3位) 女1,209.0(全国1位)）。一方、年齢調整死亡率は、男性は540.6(全国25位)、女性は254.7(全国45位)で、いずれも全国より低くなっている（図1-7）。

図1-7 年齢調整死亡率の年次推移



また、主な死因別に年齢調整死亡率をみると、男女とも最も高いのは悪性新生物である。3大死因について平成17年と平成22年の年齢調整死亡率を比較すると、男性・女性ともすべての項目で下降している（表1-8）。

表1-8 主な死因別年齢調整死亡率（人口10万対）、順位

	男 性				女 性			
	平成17年		平成22年		平成17年		平成22年	
	死亡率	順位	死亡率	順位	死亡率	順位	死亡率	順位
全死因	601.4	19	540.6	25	271.2	47	254.7	45
悪性新生物	204.1	14	177.7	27	89.6	42	86.0	38
脳血管疾患	54.1	40	46.3	30	30.2	45	25.1	31
心疾患	79.0	35	75.4	19	42.5	35	39.2	27
肺炎	48.9	37	39.5	45	15.4	47	15.1	44
不慮の事故	36.2	9	22.0	40	11.8	30	8.9	39

(注)順位は、平成17年は低率順、平成22年は高率順で公表されているが、比較のため、平成17年の順位を高率順に変換して標記した。

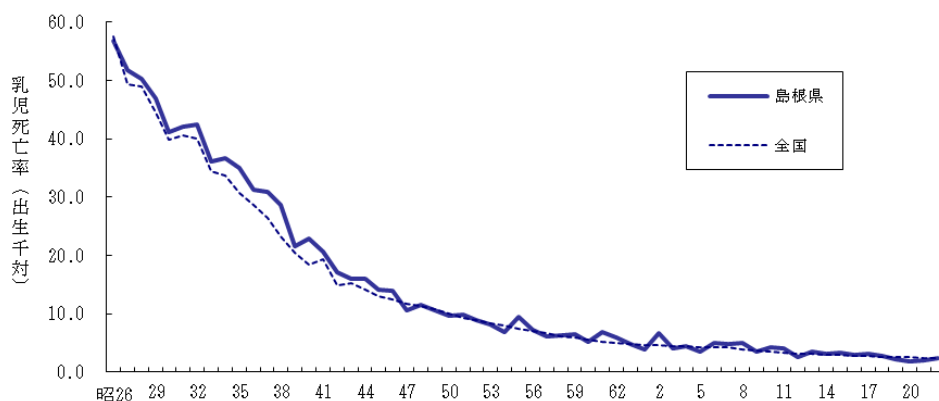
### 3 乳児・新生児死亡

乳児とは生後1年未満、新生児とは生後4週未満をいう。乳児・新生児死亡は母体の健康状態、養育状況、保健・医療水準などの影響をうけるため、その地域の公衆衛生指標のひとつとして重要なものである。

#### (1) 乳児死亡

平成22年の乳児死亡数は13人（うち男性10人、女性3人）で、前年より2人増加した。乳児死亡率は2.3で、前年より0.3上昇した。乳児死亡率の年次推移をみると、昭和50年頃まで急激に低下していたが、その後鈍化し、近年はほぼ横ばいに推移している。（図1-8）

図1-8 乳児死亡率（出生千対）の年次推移



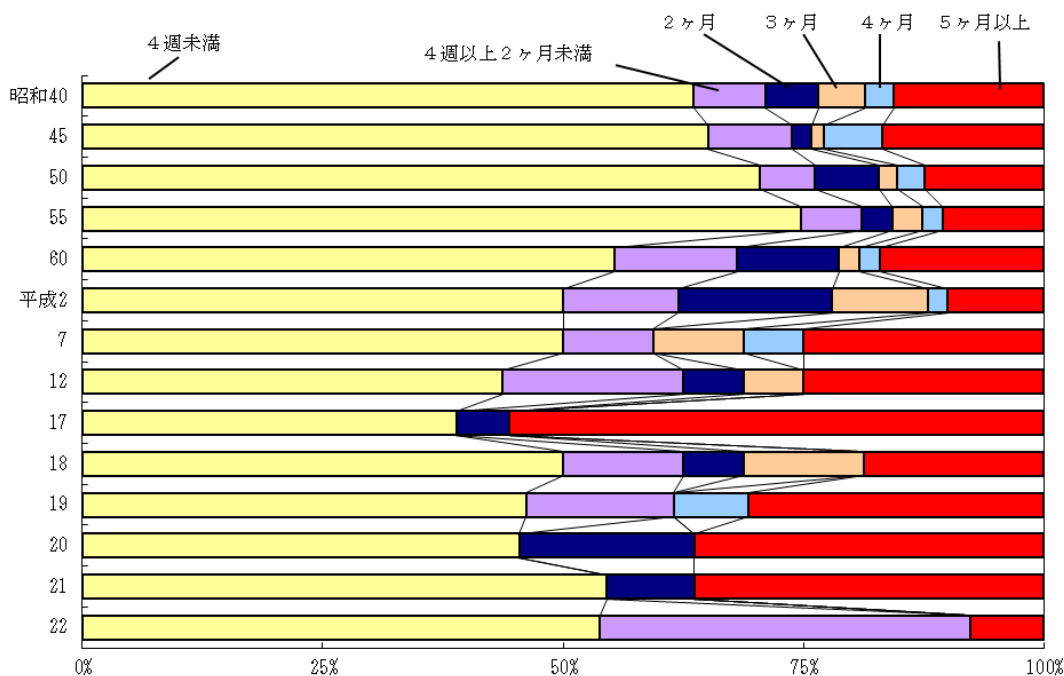
乳児死亡を死因別にみると、平成22年は「先天奇形、変形及び染色体異常」の割合が大きく、46.2%となった。（表1-9）

表1-9 乳児死亡の死因別死亡数、割合（%）

死 因	死亡数		死亡割合	
	平成22年	平成21年	平成22年	平成21年
総 数	13	11	100.0	100.0
腸管感染症	-	-	-	-
敗血症（新生児の細菌性敗血症を除く）	-	-	-	-
その他の新生物	-	-	-	-
代謝障害	-	-	-	-
心疾患（高血圧性を除く）	-	-	-	-
肺炎	-	1	-	9.1
ヘルニア及び腸閉塞	1	-	7.7	-
周産期に発生した病態	3	2	23.1	18.2
先天奇形、変形及び染色体異常	6	6	46.2	54.5
乳幼児突然死症候群	2	1	15.4	9.1
不慮の事故	-	1	-	9.1
その他全ての疾患	1	-	7.7	-

平成22年の乳児死亡率を月齢別にみると、4週未満が53.8%、4週以上2ヶ月未満が38.5%、5ヶ月以上が7.7%であった。前年と比較すると、4週以上2ヶ月未満の占める割合が増加し、5ヶ月以上が減少した。

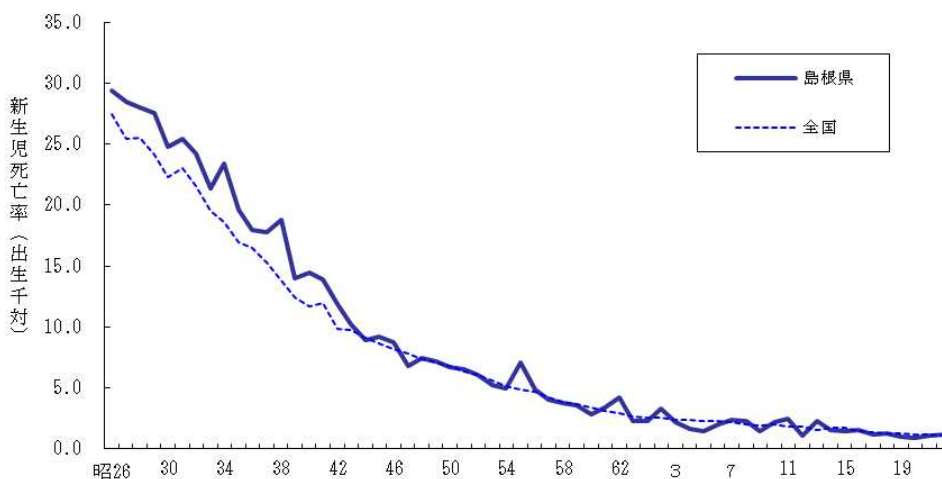
図1-9 乳児死亡の月齢別割合 (%)



(2) 新生児死亡

平成22年の新生児死亡は7人(男性6人、女性1人)である。新生児死亡率は1.2で昨年より0.1上昇した。新生児死亡率の年次推移をみると、戦後急激に低下していき、昭和60年頃からは鈍化し、乳児死亡と同様近年は横ばいで推移している。(図1-10)

図1-10 新生児死亡率(出生千対)の年次推移



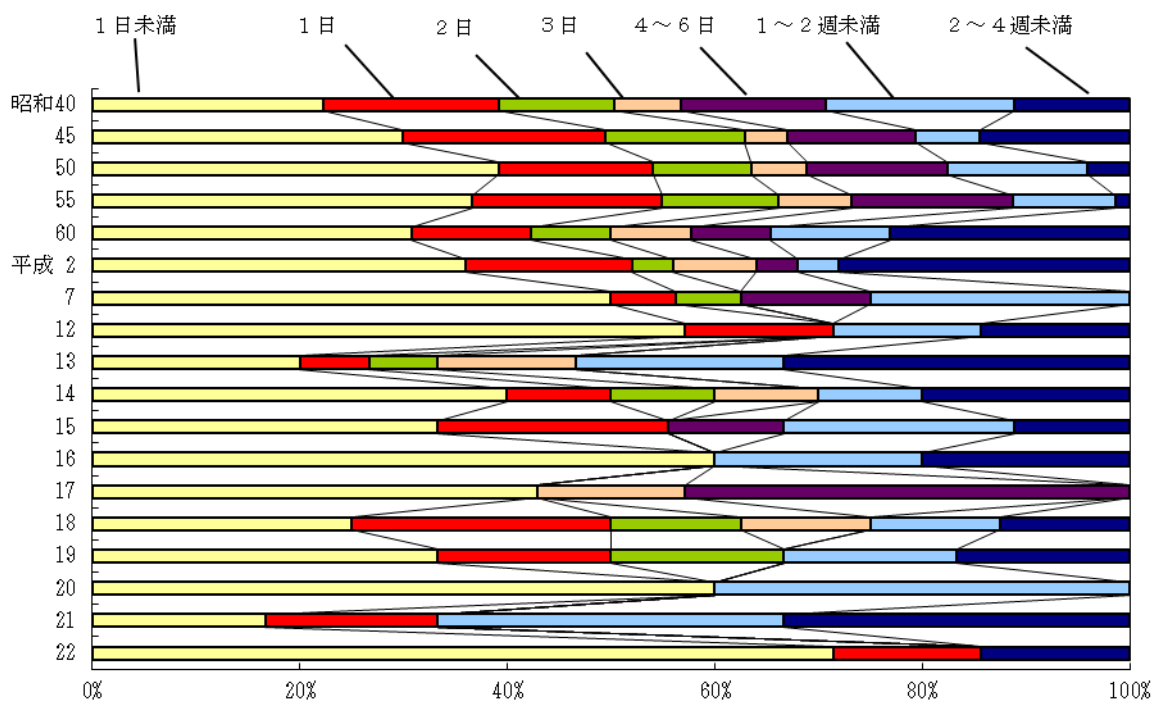
新生児死亡を死因別にみると、平成22年は「先天奇形、変形及び染色体異常」の割合が大きく、57.1%となった。(表1-10)

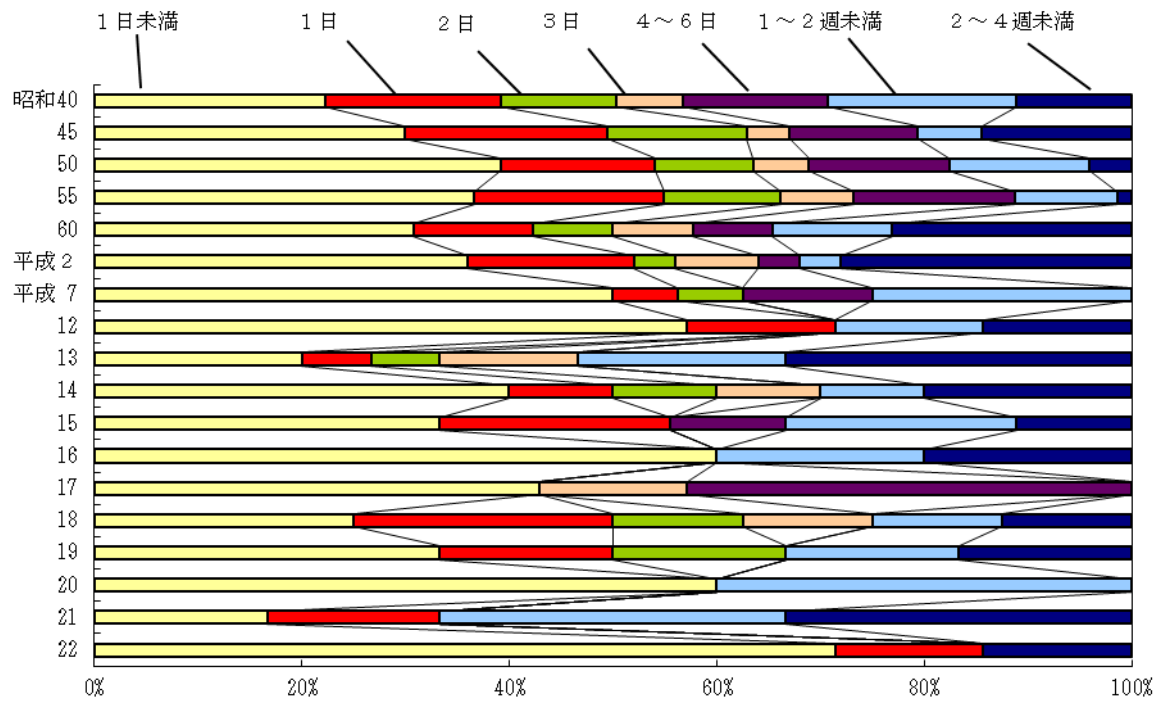
表1-10 新生児死亡の死因別死亡数、割合 (%)

死 因	死亡数		死亡割合	
	平成22年	平成21年	平成22年	平成21年
総 数	7	6	100.0	100.0
敗血症（新生児の細菌性敗血症を除く）	-	-	-	-
その他の新生物	-	-	-	-
周産期に発生した病態	3	2	42.9	33.3
先天奇形、変形及び染色体異常	4	4	57.1	66.7

新生児死亡の日齢別割合をみると、平成22年は1日未満が71.4%、1日が14.3%、2週以上4週未満が14.3%で、1日未満の占める割合が大幅に増加した。(図1-11)

図1-11 新生児死亡の日齢別割合 (%)





## 4 死産

平成 22 年の死産数は 143 胎で、そのうち自然死産が 67 胎、人工死産が 76 胎であり、前年と比べると自然死産は 1 胎増加し、人工死産は 2 胎減少した。死産率（出産（出生＋死産）千対）は 24.2 で、前年と比べて 0.9 下降した。自然・人工別に見ると自然死産率は 11.4 で、前年と比べて 0.1 下降し、人工死産率は 12.9 で前年と比べて 0.7 下降した（表 1－11）。

表 1－11 死産数、死産率（出産（出生＋死産）千対）の年次推移

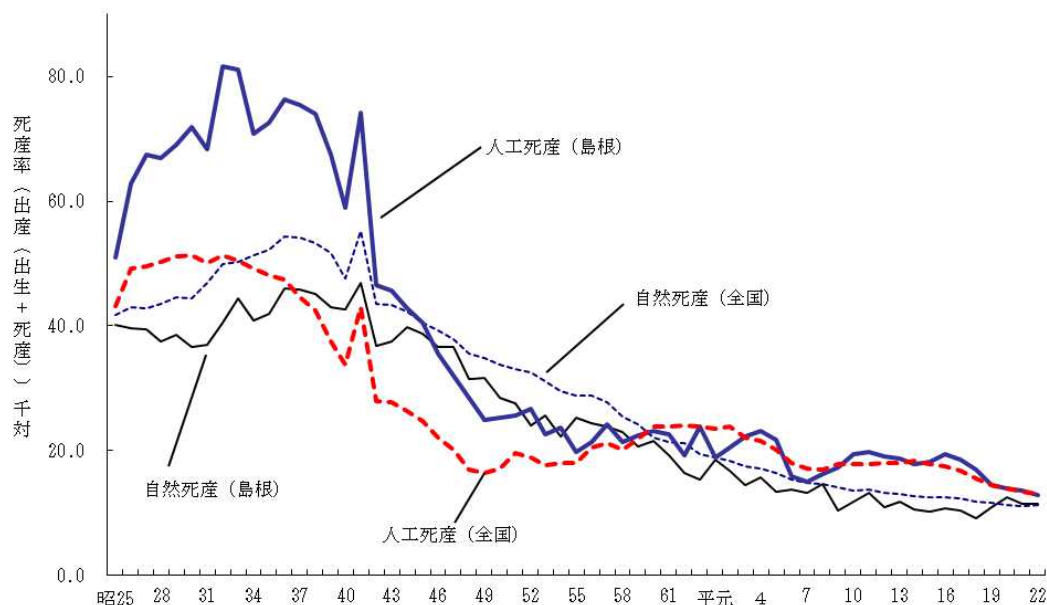
	実 数			死 産 率			実 数			死 産 率	
	総数	自然	人工	島根県	全国		総数	自然	人工	島根県	全国
昭和 25	2,593	1,141	1,452	91.9	84.9	平成 13	209	81	128	30.5	31.0
30	2,089	704	1,385	108.5	95.8	14	185	69	116	28.4	31.1
35	1,827	669	1,158	114.6	100.4	15	178	64	114	28.4	30.5
40	1,334	560	774	101.6	81.4	16	191	68	123	30.3	30.0
45	907	444	463	79.2	65.3	17	170	61	109	29.0	29.1
50	621	329	292	53.7	50.8	18	160	56	104	25.9	27.5
55	470	263	207	45.1	46.8	19	155	67	88	25.5	26.2
60	424	204	220	44.7	46.0	20	155	73	82	26.5	25.2
平成 2	291	131	160	37.3	42.3	21	144	66	78	25.1	24.6
7	196	92	104	28.2	32.1	22	143	67	76	24.2	24.2
12	201	73	128	29.9	31.2						

（注）死産率は出産（出生＋死産）千対である。

自然・人工別死産率の年次推移をみると、自然死産については、一貫して全国を下回って推移している。昭和 50 年代半ばまで全国よりはるかに高かった人工死産率については、その開きが年々縮まり、近年は横ばいで推移している。

なお、昭和 41 年の急激な上昇については、「ひのえうま」を避けるための特殊な現象によるものと考えられる（図 1－12）。

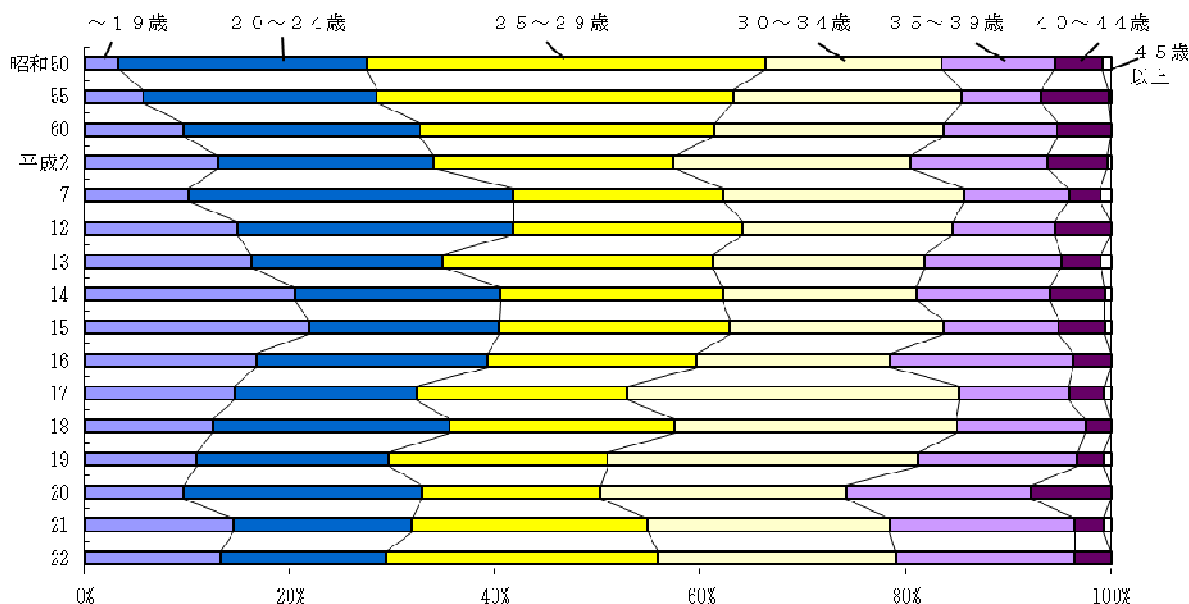
図 1－12 死産率（出産（出生＋死産）千対）の年次推移





死産をしたときの母の年齢をみると、平成 22 年は最も多いのが、25 歳～29 歳で 26.6%、ついで 30 歳～34 歳の 23.1%、35 歳～39 歳の 17.5%となっている。昭和 50 年代と比べると、25 歳～29 歳の占める割合が減少し、30 歳以上の割合が増加している（図 1-13）。

図 1-13 死産時の母の年齢別割合（%）



死産をした場所をみると、平成 22 年は病院が 58.0%、診療所が 42.0%であった（表 1-12）。

表 1-12 死産をした場所の割合（%）

	病院	診療所	助産所	自宅	その他		病院	診療所	助産所	自宅	その他
昭和40年	27.3	63.6	0.7	7.7	0.7	平成12年	41.8	56.2	-	2.0	-
45年	34.3	61.6	1.1	2.6	0.3	13年	41.6	58.4	-	-	-
50年	34.8	62.3	1.6	1.0	0.3	14年	39.5	58.4	-	2.2	-
55年	36.2	62.6	0.4	0.9	-	15年	44.9	54.5	-	0.6	-
60年	32.8	65.1	1.2	0.9	-	16年	52.9	46.6	-	0.5	-
平成2年	45.7	54.3	-	-	-	17年	55.3	44.7	-	-	-
7年	40.8	58.2	-	0.5	0.5	18年	55.6	44.4	-	-	-
8年	38.7	60.8	-	0.5	-	19年	56.1	43.2	-	-	0.6
9年	40.1	59.9	-	-	-	20年	63.2	36.8	-	-	-
10年	40.5	59.5	-	-	-	21年	61.8	38.2	-	-	-
11年	44.5	55.0	-	0.5	-	22年	58.0	42.0	-	-	-

周産期死亡とは、妊娠満 22 週以後の後期死産と生後 1 週未満の早期新生児死亡をあわせたものをいう。この定義は、平成 7 年からの ICD-10 の適用により変更されたもので、平成 6 年までの周産期死亡は、妊娠満 28 週以後の死産と早期新生児死亡をあわせたものであるため、年次推移には注意を要する。

平成 22 年の周産期死亡数は 23 胎であり、うち妊娠満 22 週以後の死産数は 17 胎、早期新生児死亡数は 6 胎である。妊娠満 22 週以後の死産数は前年と比べ 7 胎減少し、早期新生児死亡数は 4 胎増加した。

また、平成 22 年の周産期死亡率は 4.0 で、前年より 0.6 下降した。(表 1 - 1 3)

表 1 - 1 3 周産期死亡数、率（出産（出生＋妊娠満 22 週以後の死産）千対）の年次推移

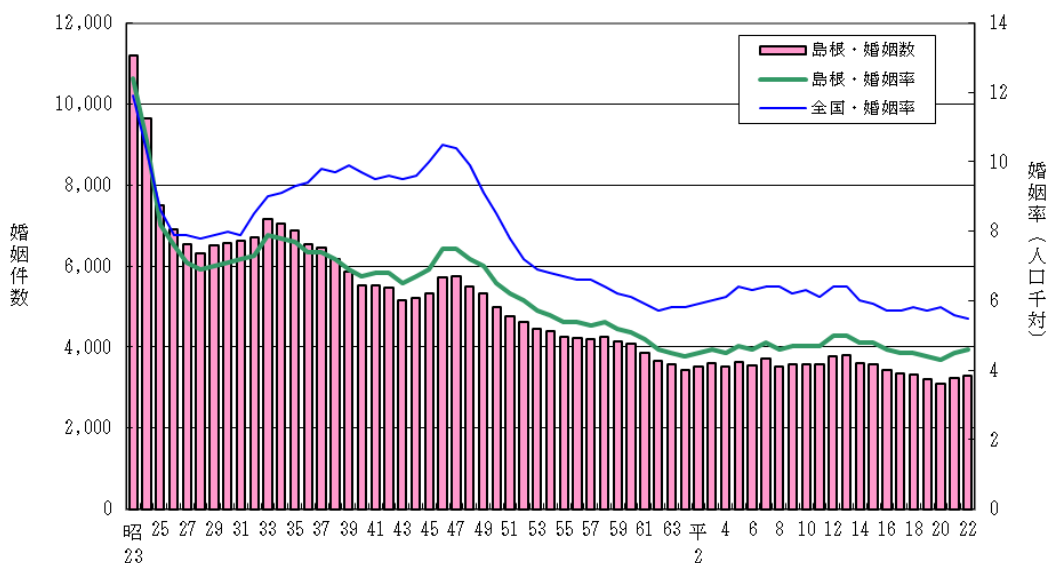
	実 数			周産期死亡率	
	周産期死亡総数	妊娠満22週以後の死産	早期新生児死亡	島根県	全国
昭和54	120	77	43	11.7	21.6
55	141	78	63	14.0	20.2
56	109	70	39	11.1	19.5
57	102	69	33	10.8	18.3
58	94	62	32	9.8	16.9
59	80	53	27	8.6	16.6
60	75	58	17	8.2	15.4
61	61	36	25	6.9	14.6
62	70	41	29	8.2	13.7
63	37	24	13	4.5	12.7
平成元	52	39	13	6.7	12.1
2	42	25	17	5.6	11.1
3	35	25	10	4.7	8.5
4	30	21	9	4.2	8.1
5	32	24	8	4.6	7.7
6	29	17	12	4.1	7.5
7	49	37	12	7.2	7.0
8	42	29	13	6.1	6.7
9	33	26	7	5.0	6.4
10	43	30	13	6.6	6.2
11	43	31	12	6.7	6.0
12	32	27	5	4.9	5.8
13	40	33	7	6.0	5.5
14	26	19	7	4.1	5.5
15	29	23	6	4.7	5.3
16	24	18	6	3.9	5.0
17	31	24	7	5.4	4.8
18	24	18	6	4.0	4.7
19	31	27	4	5.2	4.5
20	22	19	3	3.9	4.3
21	26	24	2	4.6	4.2
22	23	17	6	4.0	4.2

(注) 平成 6 年までは妊娠満 28 週以後の死産と早期新生児死亡とを合わせたものであるため、年次推移には注意を要する。

## 5 婚姻

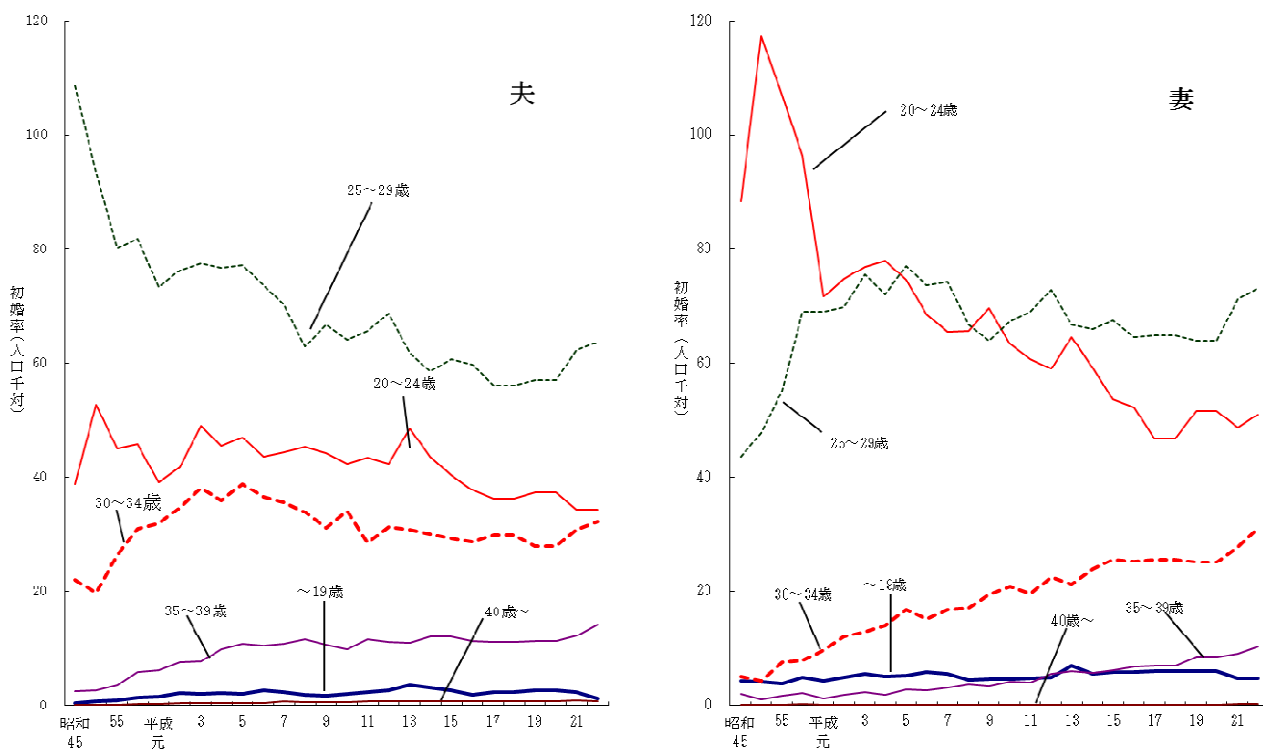
平成 22 年の婚姻件数は 3,283 件で、前年より 63 件増加した。婚姻率（人口千対）は 4.6 で、前年より 0.1 上昇した。婚姻率の年次推移をみると、昭和 22 年～昭和 23 年の第 1 次婚姻ブームの頃は全国よりも高かったが、急激に低下していき昭和 25 年以降全国を下回っている。戦後のベビーブームに生まれた子供が適齢期に達した昭和 47 年前後には婚姻率の上昇がみられたものの、その後は年々低下していき、近年は横ばいになっている。婚姻率を全国と比較すると平成 22 年は全国第 40 位となっている。（図 1-14）

図 1-14 婚姻件数、婚姻率（人口千対）の年次推移



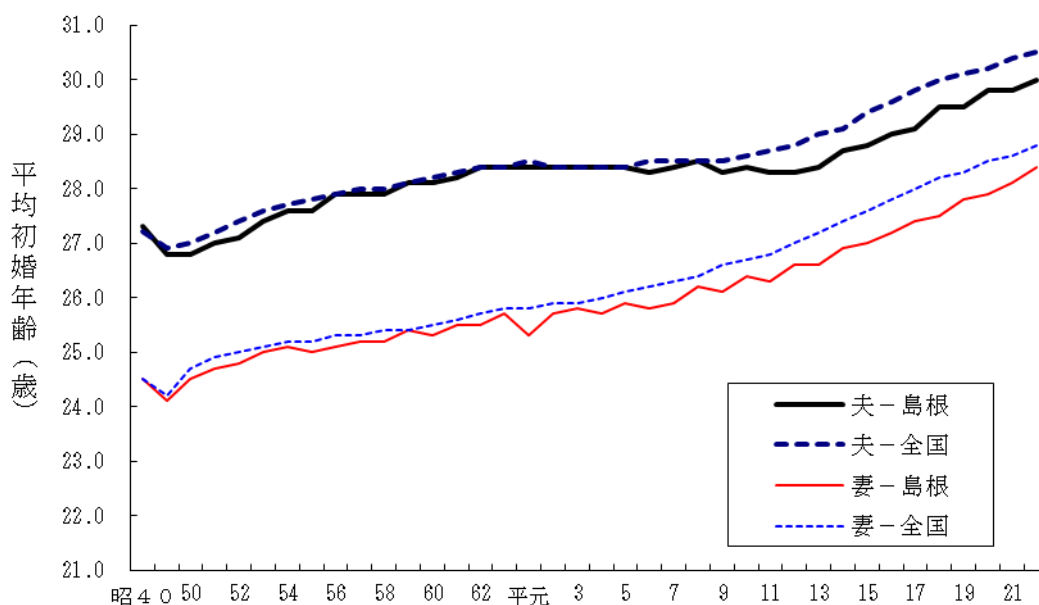
年齢階級別初婚率（人口千対）は、平成 22 年は夫で最も高いのが 25 歳～29 歳の 63.7 で、ついで 20～24 歳の 34.4 である。妻については 25 歳～29 歳の 73.2 が最も高く、ついで 20 歳～24 歳の 51.1 となっている。（図 1-15）

図 1-15 年齢階級別初婚率（人口千対）の年次推移



平成 22 年の平均初婚年齢は、夫 30.0 歳、妻 28.4 歳で、夫は前年より 0.2 歳上昇し、妻は前年より 0.3 歳上昇した。本県の平均初婚年齢は、全国と同様に年々上昇し晩婚化が進んでいるが、平成 9 年以降は夫、妻ともに全国平均より若くなっている。(図 1 - 1 5)

図 1 - 1 6 平均初婚年齢の年次推移



平成 22 年中に同居を始め、届け出た者のうち、夫の初婚は 2,449 件、再婚は 505 件で、妻の初婚は 2,520 件、再婚は 434 件であった。(表 1 - 1 4)

表 1 - 1 4 初婚、再婚数の年次推移

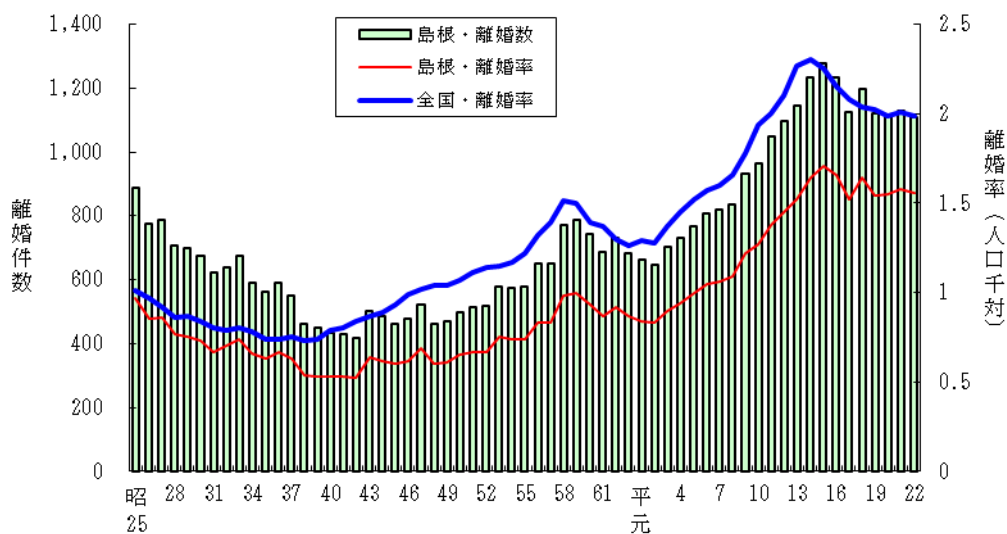
	夫		妻			夫		妻	
	初婚数	再婚数	初婚数	再婚数		初婚数	再婚数	初婚数	再婚数
昭和40	3,758	311	3,874	195	平成6	2,995	324	3,016	303
45	4,255	276	4,356	175	7	3,113	344	3,101	356
50	4,239	294	4,304	229	8	2,974	348	2,979	343
55	3,661	294	3,695	260	9	2,972	376	3,013	335
56	3,687	257	3,677	267	10	3,001	384	3,035	350
57	3,679	281	3,690	270	11	3,008	355	3,014	349
58	3,722	310	3,771	261	12	3,102	413	3,135	380
59	3,602	297	3,645	254	13	3,281	522	3,291	512
60	3,566	305	3,577	294	14	2,947	447	2,994	400
61	3,357	276	3,339	294	15	3,018	551	3,083	486
62	3,179	276	3,202	253	16	2,880	561	2,949	492
63	3,083	275	3,064	294	17	2,775	570	2,858	487
平成元	2,977	282	2,984	275	18	2,567	462	2,589	440
2	3,050	287	3,039	298	19	2,441	493	2,524	410
3	3,106	277	3,100	283	20	2,381	471	2,424	428
4	3,026	303	3,028	301	21	2,424	506	2,487	443
5	3,157	299	3,164	292	22	2,449	505	2,520	434

## 6 離婚

平成 22 年の離婚件数は、1,110 件で、前年に比べ 17 件減少した。離婚率は 1.56 で、前年に比べ 0.02 下降した。

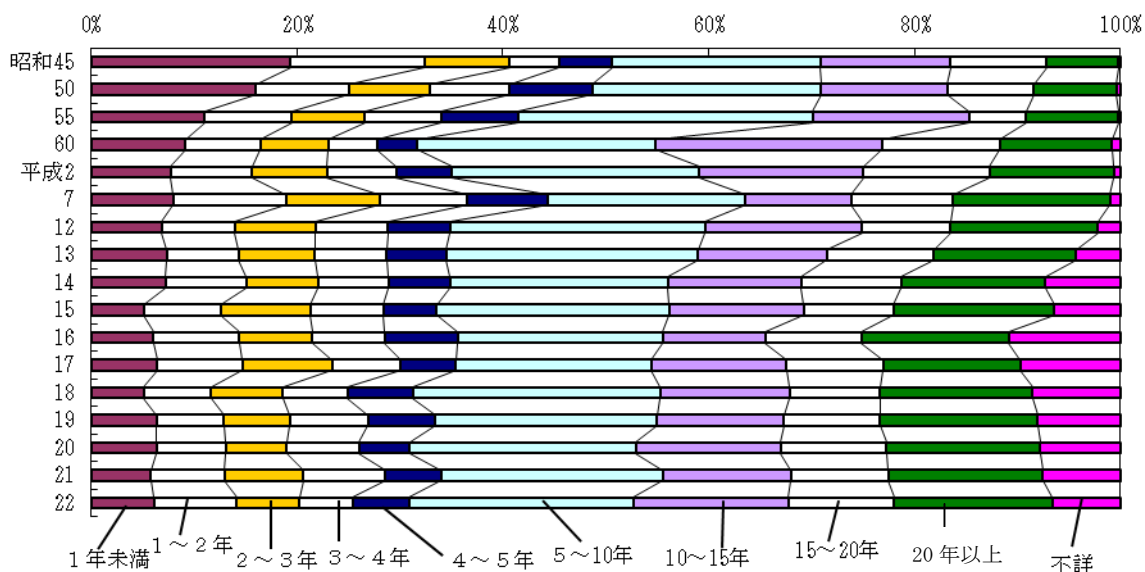
昭和 59 年をピークとして上昇してきた離婚率は、その後低下傾向にあったが、平成 3 年から再び上昇し、平成 15 年には人口動態統計史上（明治 32 年以降）最高記録を更新した。本県と全国を比較すると、全国平均をはるかに下回って推移している。（図 1-17）

図 1-17 離婚率（人口千対）の年次推移



離婚した夫婦の同居期間別割合をみると、平成 22 年は 5 年～10 年の割合が最も高く、21.8%であった。（図 1-18）

図 1-18 同居期間割合（%）の年次推移



平成 22 年の離婚を種類別にみると、総件数 1,110 件のうち、協議離婚が 954 件 (85.9%)、調停離婚が 130 件 (11.7%)、和解離婚が 17 件 (1.5%)、判決離婚が 9 件 (0.8%) であった。なお、審判離婚及び認諾離婚はなかった。これを同居期間別にみると、協議離婚の割合が最も高いのは、同居期間 2～3 年で、調停離婚の割合が最も高いのは、同居期間 3～4 年であった (図 1-19)。

図 1 - 1 9 同居期間別にみた離婚の種類別割合 (%)

