

独立行政法人国立疾患情報・受取基盤センター(2021年3月)

[研究全体の目的] ギャンブル等依存症対策基本法(平成30年法律第74号)第23条に基づく実態調査として、現時点におけるギャンブル等依存が疑われる者の実態と、多重債務、貧困、虐待、自殺、犯罪等を含むギャンブル等依存症の関連問題の実態を明らかにすることを目的とする。本調査で得られた結果は、我が国のギャンブル等依存症対策を講じる際の基礎資料とする。

[調査の全体像と各調査の目的]

- ①全国住民調査(調査A)→一般住民における「ギャンブル等依存が疑われる者」の割合の推計およびギャンブル関連問題の実態把握
- ②調査B→相談機関や自助グループの利用者を対象に、ギャンブル等依存の問題を抱えている者(当事者・家族)の特徴やギャンブル関連問題の実態把握
- ③調査C→多重債務・貧困・虐待・自殺等の「ギャンブル関連問題」に対応する相談機関を対象に、ギャンブル等依存の問題の相談経験や課題について調査

調査A ギャンブル等依存および関連する問題についての全国住民調査

調査方法：全世帯の市町村H100地点に
往生する調査員が上記の場の一駆走
課より、櫻花二段操作式抽選法を用い
て抽出した回答数7,955件。

「ギャンブル等依存が疑われる者」にお
ける多重債務、虐待、貧困、犯罪、記録
等のギャンブル関連問題の実態把握



調査B ギャンブル関連問題に対する相談機関の実態調査

調査方法：司法実務総合相談センター、
地元生活センター、社会的危機サポートセンター、
運送業者、児童相談所、保健所、
日本いのちの相談連絡会、
地域自治体相談窓口



調査C ギャンブル問題で相談機関 や自助グループを利用する者の実態調査

調査対象：さまざまな銀行の窓口で、相
談機関や自助グループ(例：ギャマソングループ)を
利用した当事者とその家族



調査時期	調査方法	回答数(回収率)
調査A 令和2年10/22 ～23(2年 12/16)	・面接式調査 (既往方法：インターネットまたは郵送)	約2,011人(回収率47.2%) 内効率:8.22%
調査B 令和2年11/20 ～令和3年2/4	・相談機関の職員から当事者に自記式調査票を 手渡し、明記依頼。 ・自助グループを通じたメールでの依頼。 (既往方法：インターネットまたは郵送)	当事者数(3,377人) 内効率(10.43%)
調査C 令和2年12/23 ～令和3年1/15	・面接式調査 (インターネットまたはEメールによる回答)	1,061人

[調査結果の解説上の留意点]

1)「ギャンブル等依存症」の定義…ICD10「嗜好障害」、DSM-5「ギャンブル障害」と同義に扱う。

2)「ギャンブル」の定義…金銭や品物などの財物を賭けて興奮性の要素
が含まれる勝負を行い、その勝負の結果によって賭けた財物のやりとりを
おこなう行為を指し、本調査では、対象者にあらかじめ具体的なギャンブル
の種類を図示して回答を依頼した。

・本調査におけるギャンブルの範囲
：オンラインパチスロ、競馬、競艇、競輪、オートトーリー、宝くじ、オッズパーク、玉子の詰め入り、大内番、アスレチック競技、F1、ラグビーワールドカップ、サッカーワールドカップ、麻雀などのもの。

主要な結果①-1 調査A「ギャンブル等依存および関連する問題についての全国住民調査」

【調査の概要】

○調査対象：無作為抽出された一般住民 17,955人（18歳以上4歳）

○調査手法：自記式アンケート 回答票を郵送し、回答は郵送・インターネットのいずれかを選択

○有効回答：8,223人（有効回答率45.8%）（男性3,955人、女性4,268人）

（1）国民のギャンブル等行動

○過去1年間のギャンブル等経験率：男性1,781人（45.0%）、女性978人（22.9%）

○過去1年間にギャンブル等に使った金額（1か月あたり）中央値 1万円

○過去1年間に最もお金を使つかったギャンブル等の種類は宝くじが最多（総数2,556人※中1,315人）、バチスコ（同404人）が次に多い

（2）過去1年におけるギャンブル等依存が疑われる者（SOGS 5点以上）の割合とそのギャンブル行動

○過去1年におけるギャンブル等依存が疑われる者（SOGS 5点以上）の割合（年齢調整後）（割合）

全体 2.2%（95%信頼区間 1.1～2.5%）、男性 3.7%（95%信頼区間 3.2～4.4%）、女性 0.7%（95%信頼区間 0.4～1.0%）

○過去1年間にギャンブル等に使った金額（1か月あたり） 中央値 5万円

○過去1年間に最もお金を使ついたギャンブル等の種類は、男性ではバチスコ（35.4%）、バチスコ（34.6%）、競馬（12.3%）の順位、女性ではバチスコ（60.0%）、バチスコ（16.0%）、宝くじ（ロト・ナンバーズ含む）（16.0%）の順で割合が高い（表2）

※SOGS(South Oaks Gambling Screen)：アメリカのカラスオースカス研究所が開発した量的ギャンブル量問診アドミッションテスト。ギャンブル傾向に関する国内での実施調査で最も広く採用されている。得点基準は1点～20点で、7点以上が疑い上の点を「ギャンブル等やむがならない者」とした。

算出方法：全人口における率を基礎とし、調査の回答者における該当店舗の要因の影響を取り除くため、表1元年10月1日現在人口を参考人口として算出。

※5%信頼区間：内側に開口する100箇所ある内に、95箇所はその信頼区内に点の値が含まれることを意味する。

（回答1）過去1年ににおけるギャンブル等依存が疑われる者（SOGS 5点以上）の報告（年齢調整後）

		男性	女性	男女合計
SOGS5点未満	人数	3,543人	3,167人	7,999人
	割合	96.3%	95.3%	97.9%
SOGS5点以上 （ギャンブル等依存が疑われる者）	人数	149.3人	26.2人	175.6人
	割合 (95%信頼区間)	3.7% (3.2～4.4%)	0.7% (0.6～1.0%)	2.2% (1.9～2.5%)
合計	合計人数	3,692人	3,293人	7,985人

（回答2）過去1年間で最もお金を使ったギャンブルの種類（SOGS5点以上の者）

ギャンブル種	男性	女性	男女合計
バチスコ	45 (34.6%)	15 (60.0%)	60 (38.7%)
バチスコ	46 (35.4%)	4 (16.0%)	50 (32.2%)
競馬	16 (12.3%)	1 (4.0%)	17 (11.0%)
宝くじ（ロト・ナンバーズ含む）	7 (5.4%)	4 (16.0%)	11 (7.1%)
その他	16 (12.1%)	1 (4.0%)	17 (11.0%)
合計	130(100%)	25(100%)	155(100%)

※過去1年間で最もお金を使ったギャンブルの種類（SOGS5点以上の者）

主要な結果①-2 調査会「ギャンブル等懐疑および関連する問題についての全国性民調査」

(3) 家族や重装な他者のギャンブル問題とその影響

○家族や重複などの中に、ギャンブル問題がある「あった」と回答したのは、全体の14.4%（男性10.5%、女性18.1%）。

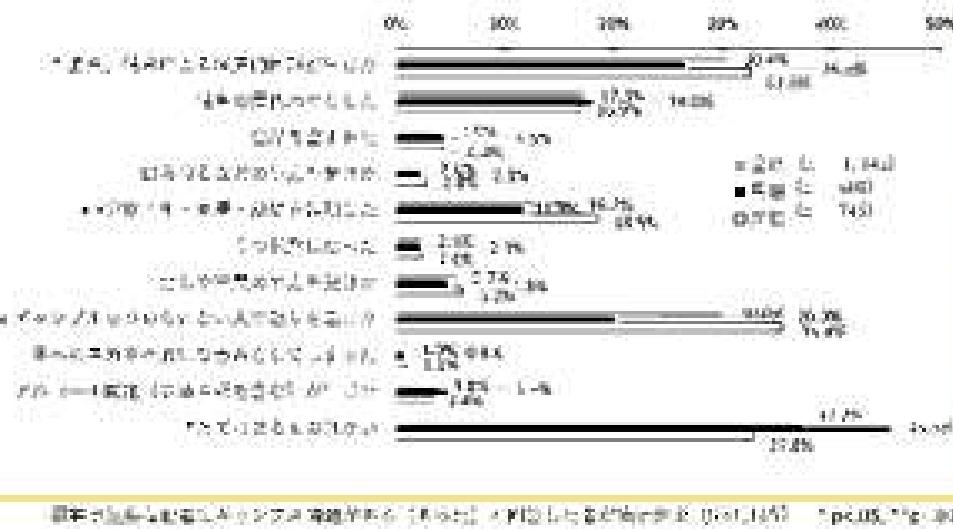
問題の当事者との関係は、男性では「父親」54.4%、「兄弟姉妹」2.2%の順で、女性では「父親」6.7%、「配偶者」6.1%、「本人-交際相手」12.6%の順で高かった。

○受けた影響について男女を比較すると、女性の方が「浪費、借金による経済的困難が生じた」「キャンプ場をやめられない人に怒りを感じた」「家庭不和・別居・離婚を経験した」と回答した割合が有意に高かった。図表3。

(4)「ギャンブル否偽存が疑われる者」における「ギャンブル関連問題(多出債務、闇営、虐待、自殺、犯罪等)との関連性

OK6(うつ・不安のスクリーニングテスト)を用いて比較したところ、サンプル各属性が疑われる者(SOGS 5点以上)は、5点未満の者より有意に抑うつ・不安が高いことが示された。また、これまでの布死意図(自殺したいと考えたこと)や自殺企囬の経験割合等についても、SOGS 5点以上の者で高かった。(回数4-1)(回数4-2)

[図表3] 家族や扶養親類者のキャンプに参加せしもの割合[複数回答]



【問題1-1】ギャンブル熱抱有者と、不安の関連

		A6				
		0~4点 運動なし	5~9点 自ら歩く 不必要な距離を歩 き筋力低下	10~12点 うつ病の特徴 が現われる	13点以上 発達歩行・不 適格基準未達 成	全体
SG 年 齢	5歳 未満	3.32%	1.36%	4.02%	3.9%	7.68%
	5歳 以上	76	40	15	26	157
	总计	5.41%	1.40%	4.17	4.23%	7.64%

図7-1-2 キャンプルホールと白鶲、野鶴、鶴の頭部、小足類の頭部等の骨

		有死患處 (生涯) あり	回復企画 (生涯) あり	現在健闘 している	歎過問題 あり	小児期逆境 体験あり
50 65 既婚	5点 未満	1,600 (22.2%)	208 (2.8%)	1,297 (16.8%)	2,267 (31.4%)	1,836 (24.8%)
	5点 以上	否	是	是	否	是
	5点 以上	(39.9%)	(5.6%)	(49.7%)	(38.5%)	(34.8%)
		1,603 (22.6%)	217 (2.8%)	1,379 (17.5%)	2,229 (31.6%)	1,900 (25.0%)

（三）氣質的發展：氣質是個體在先天和後天的環境作用下所形成的一種個體的、穩定的、統一的、較為深刻的、具有個體特徵的心理特質。

主要な結果④-3 調査A「ギャンブル等依存および関連する問題についての全国住民調査」

(5)ギャンブル等依存症対策の認知度

○ギャンブル等依存症対策に関する、「知っている」との回答は、「バチスコ・バチスロの人(信利院)」は7.6%、「競馬・競輪・競艇・オートレースの入場料金」は5.8%、「金融機関からの貸付利潤」が11.1%と低い割合であった。SOGS 5点以上の回答者では、それぞれ25.0%、16.0%、19.6%とギャンブル問題がない者と比較して、認知度が高かった。(図5)

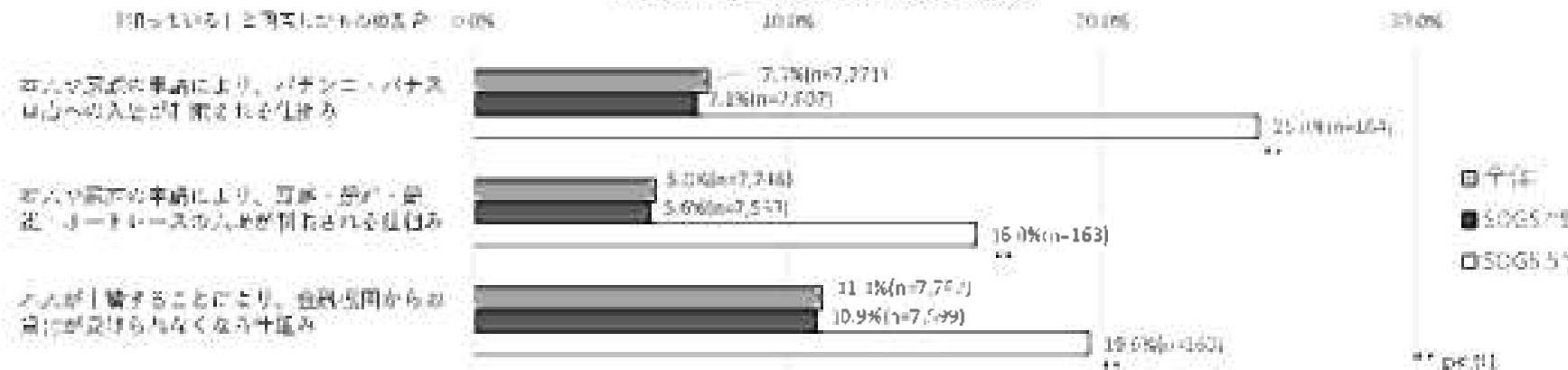
(6)依存症への考え方

○病気になったのは「本人の責任である」と思う人の割合(「とう思ふ」、「強くとう思ふ」の合計)は、ギャンブル等依存症で72.6%と他の精神疾患(うつ病8.9%、アルコール依存症60.7%)、身体疾患(がん3.6%、糖尿病28.5%)と比べて高かった。

(7)ギャンブル等依存とコロナ禀におけるインターネットを使ったギャンブル等

○新型コロナウイルス感染症拡大前(令和2年1月時点)と比較し、インターネットを使ったギャンブルの利用が増えた(「する機会が増えた」との回答)は、SOGS 5点未満の者では2.2%であったのに対し、SOGS 5点以上の者では7.3%であった(図6)

図表5:ギャンブル等依存症対策の認知度



図表6:コロナ禀におけるインターネットを使ったギャンブル

SOGS得点区分	インターネットを使ったギャンブルの変化					全件
	新たに始めた	する機会が増えた	する機会が減った	する機会に変化はない	したことない	
5点未満	48 (2.9%)	51 (2.2%)	64 (2.7%)	218 (17.8%)	1,764 (75.7%)	2,345 (100%)
5点以上	3 (1.6%)	12 (7.3%)	10 (6.1%)	29 (19.6%)	111 (67.1%)	169 (100%)
SOGS未記載	51 (0.9%)	63 (3.5%)	74 (2.9%)	447 (17.8%)	1,875 (74.7%)	2,510 (100%)

* p<0.01
** p<0.001

主要な結果② 調査⑧「ギャンブル問題で相談機関や自助グループを利用する者の実態調査」

【調査の概要】

○調査対象：既存の問題での公的相談機関への来訪者及びギャンブル問題の自助グループ参加者（当事者または家族）
 ■：本調査は福祉センター（n=692例）、NPO団体（n=692例）を対象とした。

○調査手法：相談機関職員から来訪者に調査票（内観および現象素）を配布、回答方法は郵送orインターネット。集計調査用紙は専用用紙を使用。

○有効回答：公的相談機関への来訪者　　当事者114名、家族124名
 自助グループ参加者　　当事者1165名、家族381名

(1)当事者の回答　　注：公的相談機関の来訪者について、ギャンブル問題を直接とする者を抽出した結果

○相談や援助を求めた経験は、公的相談機関の訪問者では「医療機関の受診」が最多（49.6%）で、次いで「自助グループ」（41.6%）、公的相談機関（34.5%）、自助グループ有志では、自助グループ（75.3%）、次いで、「医療機関の受診」（58.0%）、「法律の専門家」（30.2%）の利用が多くかった。

○過去1年間で最もお金を使ったギャンブルは、公的相談機関の来訪者、自助グループ参加者とともに、バチスロ、パチンコ、競馬の順で多い。
 【図表7】

○ギャンブルの問題に気付いてから自助グループに参加するまでの期間^{※3}

【公的相談機関の来訪者】平均47.6か月　【自助グループ利用者】平均63.1か月

(2)家族の回答　　注：公的相談機関の来訪者について、当事者のギャンブル問題を直接とする者を抽出した結果

○当事者のギャンブル問題に気付いてから自助グループや家族会等につながるまでの期間

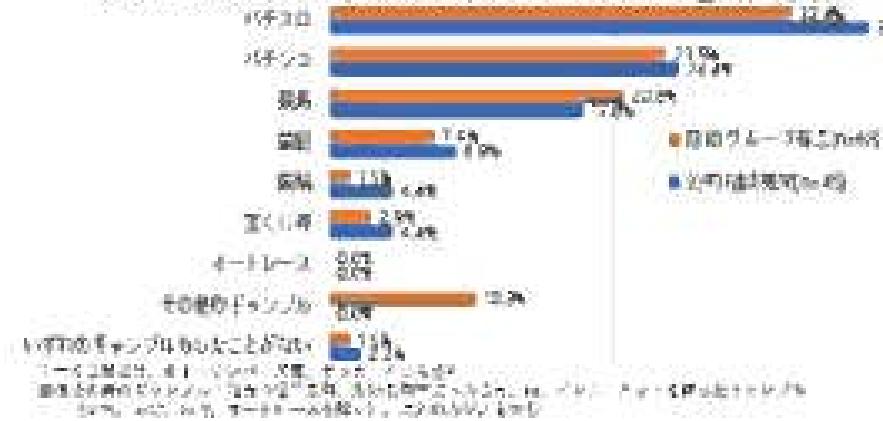
【公的相談機関の来訪者】平均58.2か月　【家族向け自助グループ利用者】平均55.5か月

○当事者のギャンブル問題から受けた影響【図表8】

「借金の肩代わりをした」の割合が最も高かった（公的相談機関の来訪者63.9%、自助グループ利用者77.8%）。

次いで、「ギャンブルをやめられない人に怒りを感じた」、「浪費、借金による経済的困難が生じた」の割合が高かった。

【図表7】過去1年間で最もお金を使ったギャンブルの種類（当事者）



【図表8】当事者のギャンブル問題から受けた影響（家族・被相談者）

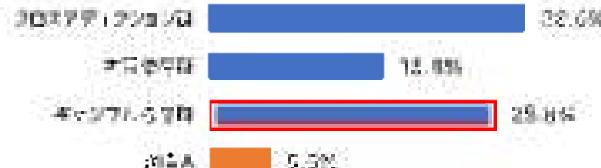
	公的相談機関 (n=72)	家族向け自助グループ (n=378)
浪費、借金による経済的困難が生じた	37(51.4%)	205(54.2%)
借金の肩代わりをした	46(63.9%)	394(77.8%)
友人を巻き取った	29(40.7%)	186(49.2%)
怒る黙るなどの暴力を受けた	19(26.4%)	22(5.8%)
家庭内紛糾、暴力、離婚を経験した	21(29.2%)	153(40.5%)
うつ状態になった	16(19.4%)	97(25.7%)
音痴や言葉の暴力を受けた	16(22.2%)	103(26.8%)
ギャンブルをやめられない人に怒りを感じた	45(62.5%)	713(72.7%)
子への暴力や不適切な看育をしてしまった	10(13.9%)	68(16.7%)
アルコール問題（飲酒過多を含む）が生じた	22(30.6%)	73(19.1%)
あてはまるものはない	34(48%)	51(13%)

(3)当事者における関連問題

- ◎相談機関に来所した当事者を依存の種類によって、3つのグループ(ギャンブル依存群(64名)、クロスアディクション群(17名)、喫煙依存群(38名))に分類して、ギャンブル関連問題を比較した。クロスアディクション群に含まれる複数が7名と少ないため、各問題の比較結果についてはひらばんとする。
- ◎抑うつ・不安の問題を持つ者の割合および「希死念慮の経験がある者の割合は、3種で同程度であったが、「自殺企図」「子どもへの虐待経験」では、ギャンブル依存群は他の依存群より低かった。また、「無法行為を含む問題行動」の経験は、ギャンブル依存群では、家族や知人のカードを勝手に使った(31.7%)、会社のお金を横領した(22.2%)といった行為の割合が、他の依存群に比べて高かった。(細報)

[図表9]

●抑うつ・不安：K6得点13点以上「重度の抑うつ・不安がある者」の割合



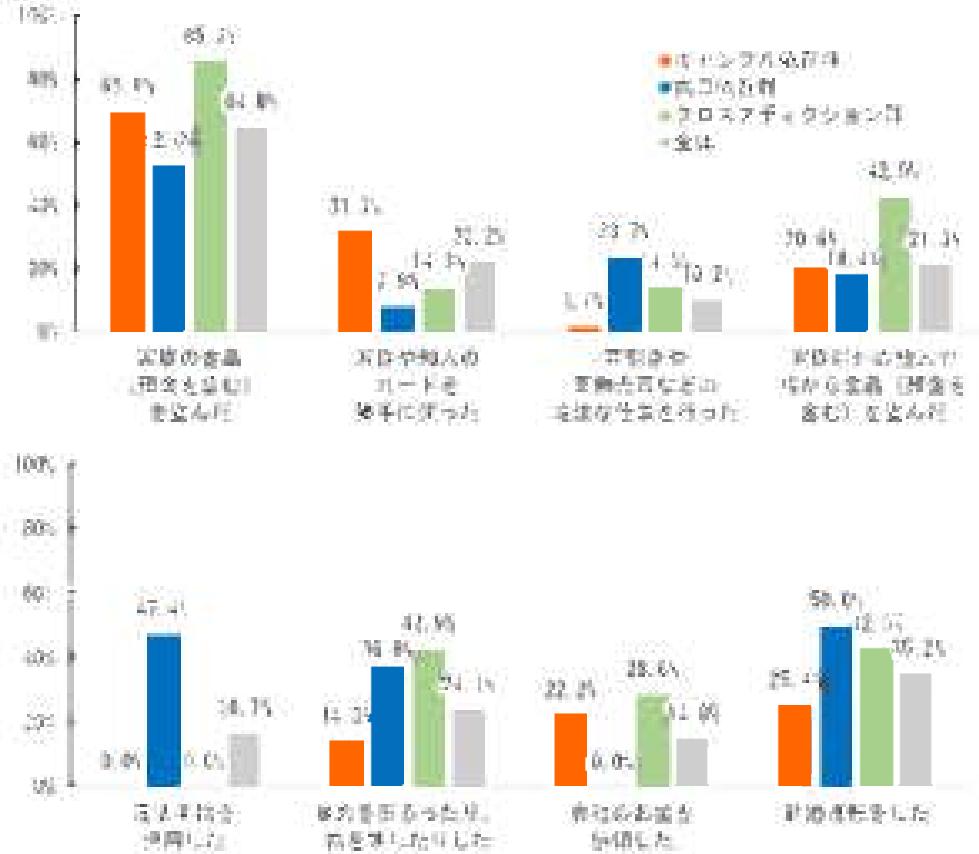
●希死念慮の経験(生涯) がある者の割合



●自殺企図の経験(生涯) がある者の割合



●依存問題と無法行為を含む問題行為



主要な結果③ 調査④ 「キャンプル関連問題に対する相談機関の実態調査」

【調査の概要】

○調査対象：キャンプル関連問題の相談支援に対応する機関

(現行) 犯罪相談所、保健センター

(貧困) 社会的保護サポートセンター、福祉事務所

(多重債務) 司法書士・税理士相談センター、消費生活センター

(自殺) 日本いのちの電話連絡、地域自殺対策推進センター、保健所

○回答件数：165件

(1) キャンプルの実施状況の確認

○全体の64.2%が「相談内容次第で状況確認」を行っている。保健問題の分野別に見た場合、「相談者全般に状況確認」を行っている割合が高いのは、「自殺」「多重債務」に係る相談機関(12.0%, 10.3%)。(図表10)

(2) キャンプル問題が関与する相談の対応経験・紹介先

○「虐待」に係る相談機関で56.3%、「貧困」「多重債務」「自殺」に係る相談機関で75%以上で、キャンプル問題が関与する相談に対する経験がある。(図表11)

○相談半別があった場合の紹介先は、医療機関が40.6%で最多、次いで、精神保健福祉センターが38.2%、自動グループが35.2%。(図表11)

(図表10) キャンプルの実施状況の確認



(図表11) キャンプル問題が関与する相談の対応経験・紹介先



キャンプル問題が関与する相談の経験の割合(%)	%
虐待問題	46.3
精神保健福祉センター	39.2
自動グループ	35.2
精神上の相談窓口	26.1
医療機関の相談窓口	17.6
警察局	17.6
司法書士の相談窓口	16.2
保健所	12.7
消費生活センター	12.1
市町村の窓口	10.3
特に困り難いしない	5.7
その他	6.1
空欄	3.5

全体のまとめと考察

1 全国住民調査の結果【調査A】

- 過去1年間にギャンブル等の経験があるのは、男性の45.0%、女性の22.9%であり、SOGS 5点以上でギャンブル問題が疑われる者は、男性の3.7%、女性の0.7%、全体の2.2%であった。
- ギャンブル等依存が疑われるSOGS 5点以上の者では、5点未満の者と比べて、うつ・不安傾向が強く、希死念慮や自殺企図が多く、吸煙率や小児期逆境体験を有する者の割合が高かった(ただし、交絡因子の影響は調べておらず、有無とは断定できません)。ギャンブル問題への対応を検討する際、関連問題に対しても配慮が必要。
- ギャンブル等依存症に対しては、他の疾患と比べて、病気になるのは本人の責任と考える者の割合が高かった。依存症は誰でもなり得る病気であるという正しい知識の更なる普及啓発が必要である。
- SOGS 5点以上でギャンブル等依存症が疑われる者では、コロナ禍でインターネットによるギャンブル等をする機会が増えた者が多い傾向が示唆された。これより、インターネットによるギャンブル等とギャンブル等依存症の関連について、今後より詳説な検証が必要である。

2. ギャンブル問題で相談機関や自助グループを利用する者の実態調査【調査B】

- 自助グループ利用者が問題に気付いてから自助グループに参加するまでの期間は、平均63.1か月、中央値は36か月と長期に及んでおり、より早期に参加できる環境作りが必要である。
- 公的相談機関を訪れた当事者の依存傾向を、ギャンブル等のみ、薬物・アルコールのみ、ギャンブル等と他の依存の合併に分けてギャンブル問題を比較したところ、抑うつ・不安、希死念慮・自殺企図、小児期逆境体験は、いずれの依存にも共通して、住民調査結果より高い割合で認められた。
- 家族がギャンブル問題のある当事者から受けた影響は、公的相談機関、自助グループの利用者とも「借金の高代わり」が最多で、「經濟的困難」、「当事者への祭り」が過半数であった。
- 家族が当事者のギャンブル問題に気付いてから相談機関や、自助グループを利用するまでの期間は、公的相談機関来訪者 平均58.2か月、自助グループ利用者 平均35.5か月と約5年が経過していた。より早期の介入が望まれる。

3. ギャンブル問題対応に対する相談機関の実態調査【調査C】

- 多重債務、貧困、虐待、自殺といったギャンブル等に関連する問題の相談機関を対象として設査を行ったところ、回答した施設の64.2%が「相談内容によってギャンブル等の有無を確認している」と回答した。
- 「ギャンブル問題が関与する相談の対応経験」は、児童相談所以外の機関ではいずれも過半数に経験があり、多くの機関でギャンブル問題に対応していることが明らかとなつた。
- 今後、関連問題を調査する際には、調査手法を含めた更なる検討が必要。

全体のまとめと考察

◆「ギャンブル等依存が疑われる者」の割合に関する考察

○国内の過去の調査

- ・2017年の国立研究開発法人日本医療研究開発機構(AMED)による全国調査(以下「2017年調査」という。)がある。
- ・同調査は、調査員による対面調査で実施。
- ・ギャンブル等依存が疑われる者(SOGS 5点以上)の割合(年齢調整後)
全員 0.8% (95%信頼区間: 0.5-1.1%), 男性 1.5% (95%信頼区間: 1.0-2.1%), 女性 0.1% (95%信頼区間: 0-0.2%)

○今回の調査では、新型コロナウイルス感染拡大に伴い、異なる調査手法(インターネットおよび郵送による自記式調査)を採用。2017年調査との直接比較は困難であるが、海外の疫学調査においても、調査手法の違いによって調査結果が異なることは知られている。

【調査手法の違いが調査結果に及ぼした影響の考察】

(1)社会的望ましさバイアス(social desirability bias)の影響

- ・「社会的望ましさバイアス」は、社会的に望ましい(望ましくない)態度や行動尋ねる質問のとき、調査員に対して自分を意識的な人間と見せようとすることで生じる。
- ・自記式の今回調査の方が、対面調査である2017年調査と比べ、ギャンブル問題のようなデリケートな質問で上記バイアスの影響を受けにくく、正直な回答を得られた可能性がある。

(参考)海外の調査事例：スウェーデンの調査では、三種類に回答しなかった対象者に自記式調査票を郵送。ギャンブル問題ありの割合は、郵便調査で有意に高かった(郵便 1.6%, 面接 0.5%)。

(2) 調査方法の変更に伴う影響

- ・2017年調査では、巡回を中心に調査員が対象者宅を訪問し、頻回にギャンブル等をしている者ほど不在になる可能性がある。
- ・一方、今回の調査では、こうした対象者からも回答を得られやすかった可能性がある。

(3) 回答方法にウェブ回答を追加したことの影響

- ・回答方法で、SOGS 5点以上の割合を比較すると、紙回答 1.53% に対して、ウェブ回答は 2.93% と有意に高い。
- ・ウェブ回答者は、一般的にギャンブル問題が多いとされる集団の特徴を有しており、ウェブ回答を追加したことのSOGS 5点以上の割合が高くなった理由の一つと考えられる。

＜ウェブ回答の選択者の特徴＞

- a) 男性が多い(男性の 53.2%, 女性の 46.8%), b) 年齢層が若い(ウェブ回答: 43.3歳, 紙回答: 53.6歳), c) 未婚が多い。
- d) ギャンブル経験(生涯・過去)確問が多い。(石川)調査でギャンブル等を開拓