

資料

一 總 數

(1) 女子死亡率總數が男子のそれに比して常に低位に在ることは周知の通りである(第一表参照)。

最近に於ける我が國死亡率の若干の傾向(豫報)(二)

上田正嘉 彰稔

上田正

嘉

彰

稔

目 次

- 一 序
- 二 男子特殊死亡率(以上前號掲載)
- 三 女子特殊死亡率

附 男女特殊死亡率比較

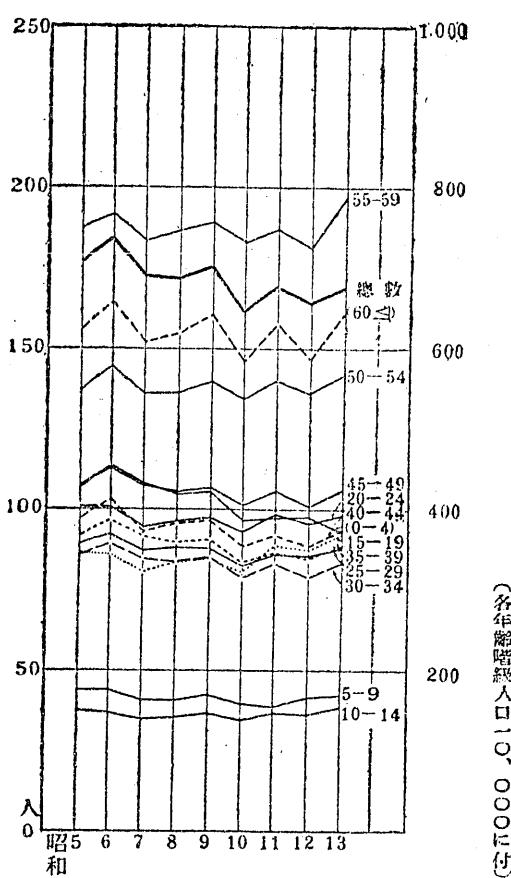
- (一)總數 (二)零歲死亡率(「乳兒死亡率」) (三)一歳死亡率 (四)二歳死亡率
- (五)三歳死亡率 (六)四歳死亡率 (七)五十九歳死亡率 (八)一〇一四歳死亡率
- (九)一五一九歳死亡率 (十)一〇一二四歳死亡率
- (十一)二五二九歳死亡率 (十二)三〇一三四歳死亡率 (十三)三五十三九歳死亡率 (十四)四〇一四九歳死亡率 (十五)五〇一五九歳死亡率
- (十六)六〇歳以上死亡率(以上本號掲載)

四 括 要

三 女子特殊死亡率

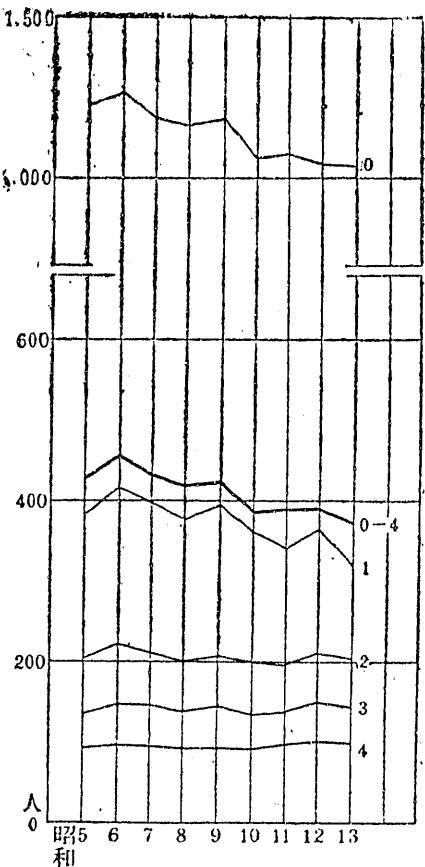
附 男女特殊死亡率比較

最近に於ける我が國死亡率の若干の傾向(豫報)(二)



第二〇圖 女零歲及四歳以下幼兒死亡率の變動

(全般人口) 1,000 に付)



(3) 後期に於て年齢別死亡率中特色ある傾向を示せるものを擧ぐれば次の如くである(第一表、第二表、第一九圖及第二〇圖參照)。

(イ) 男子死亡率と同様、零歳及一歳死亡率のみが低下を示し、爾餘の年齢階級に於ては何れも多少とも上昇の傾向を認めることが出来る。

(ロ) 特に上昇傾向の顯著なるものは、男子と同様、一五一一九歳であるが、以下女子に於ては一〇一一四歳、五十九歳、四歳及三歳の順位を以て上昇傾向が明かである。

(ハ) 二〇一二四歳、二五一一九歳及三〇一三四歳の壯年人口の死亡率の傾向は前期を通じて男子よりも女子に於て稍々低下の傾向著しきものがあつたが、後期に至つては男子と略々同様の停頓的傾向を示してゐる。

(ニ) 支那事變發生の昭和一二年から同一三年にかけて總數に於て稍々上昇を示してゐるが、此の間に於ける増加の特に顯著なる年齢階級は

四〇歳以上であつて、高次年齢に至る程上昇の度を加へてゐること男子と同様である。

(ホ) 後期に於ける死亡率總數の上昇傾向は比較的緩慢であるが、それには零歳及一歳の死亡率の低下が、爾餘の年齢階級に於ける上昇の傾向を打消してゐること之亦男子と同様である。

(4) 昭和一〇年の事實に就いて見るに、女總數の主要死因は、第三六表の通り、「呼吸器の結核」及「其の他の結核」を併せて一一%を超えて第一位に上り、「腦出血、脳栓塞及脳血栓」が第一位を占めて九%を超えてゐる。以下「肺炎」及「老衰」夫々九%，「下痢、腸炎及腸潰瘍（二歳未満）」「先天性弱質（一歳未満）」「腎臟炎」及「其の他の消化器の疾患」夫々四夫々五%，「瘤、其の他の悪性腫瘍」及「不明の診斷及不詳の原因」夫々三%といふ状態である。

今之を男子の主要死因と比較すれば(第三表參照)、女子に於て特に「老衰」の割合多く、「先天性弱質」の地位が稍々低く、女子に於ては「不慮の傷害」が主要死因中に加はつて來ないのが特色である。爾餘の死因については概ね男子と同様である。

(5) 今、主要死因別死亡率を見れば(第三七表及第三二圖參照)。

(イ) 「結核」は男子に比し常に稍々低位を保つてゐるが、傾向は上昇。(ロ) 「腦出血、脳栓塞及脳血栓」は男子に比し常に明かに低位を保ち、傾向は男子と略々同様に顯著なる上昇。

(ハ) 「肺炎」は之亦男子に比し常に明かに低位を保ち、傾向は上昇。

(ニ) 「老衰」は男子に比し常に著しく高位を保ち、傾向は最も顯著なる

第三六表 女總數主要死因別死亡

死 因	割 合					
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年
主 要 死 因	五萬人、三十六 四〇四、五〇一	五萬人、三七三 四〇四、五〇一	五萬人、三八三 四〇四、五〇一	五萬人、三九三 四〇四、五〇一	五萬人、三九三 四〇四、五〇一	五萬人、三九三 四〇四、五〇一
一及二 結核	六・二三 一・六五	七・一六 一・六五	七・一六 一・六五	七・一六 一・六五	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
二 呼吸器の結核(氣管及氣管支の 淋巴腺を含む)	五・三九 一・五九	五・三九 一・五九	五・三九 一・五九	五・三九 一・五九	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
三 腦出血、脳栓塞及脳血栓	五・五〇 一・五〇	五・五〇 一・五〇	五・五〇 一・五〇	五・五〇 一・五〇	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
四 肺炎	五・一〇 一・一〇	五・一〇 一・一〇	五・一〇 一・一〇	五・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
七 老衰	五・一〇 一・一〇	五・一〇 一・一〇	五・一〇 一・一〇	五・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
五 下痢及腸炎(二歳未満)	五・〇〇 一・〇〇	五・〇〇 一・〇〇	五・〇〇 一・〇〇	五・〇〇 一・〇〇	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
七 先天性弱質(二歳未満)	三・四四 一・四四	三・四四 一・四四	三・四四 一・四四	三・四四 一・四四	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
五 腎臟炎	三・五三 一・五三	三・五三 一・五三	三・五三 一・五三	三・五三 一・五三	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
五 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	三・五二 一・五二	三・五二 一・五二	三・五二 一・五二	三・五二 一・五二	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
一 痢、其の他の悪性腫瘍	二・五七 一・五七	二・五七 一・五七	二・五七 一・五七	二・五七 一・五七	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
五 其の他の消化器の疾患	二・五〇 一・五〇	二・五〇 一・五〇	二・五〇 一・五〇	二・五〇 一・五〇	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
三 腸膜炎(結核性を除く)	一・五八 一・五八	一・五八 一・五八	一・五八 一・五八	一・五八 一・五八	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
八 不明の診断及不詳の原因	一・五八 一・五八	一・五八 一・五八	一・五八 一・五八	一・五八 一・五八	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
其 他	一・五八 一・五八	一・五八 一・五八	一・五八 一・五八	一・五八 一・五八	一・一〇 一・一〇	一・一〇 一・一〇
上昇。						
(ホ) 「下痢及腸炎(二歳未満)」は男子に比し常に明かに低位を保ち、傾向は低下。						
(ヘ) 「先天性弱質」は男子に比し常に高位を保ち、傾向は微弱なる上昇。						
(リ) 「癌、其の他の悪性腫瘍」は男子に比し常に極めて僅かに高位を保ち、傾向は著しき上昇。						
(ヌ) 「其の他の消化器疾患」は男子に比し常に極めて僅かに高位を保ち、傾向は「不變」。						
(ホ) 「下痢及腸炎(二歳以上)」は男子に比し常に高位を保ち、傾向は明瞭な上昇。						

(ト) 「腎臓炎」は男子に比し常に高位を保ち、傾向は微弱なる上昇。

(ヘ) 「先天性弱質」は男子に比し常に高位を保ち、傾向は明瞭な上昇。

(リ) 「癌、其の他の悪性腫瘍」は男子に比し常に極めて僅かに高位を保ち、傾向は「不變」。

(ヌ) 「其の他の消化器疾患」は男子に比し常に極めて僅かに高位を保ち、傾向は明瞭な上昇。

第三七表 女總數主要死因別死亡率

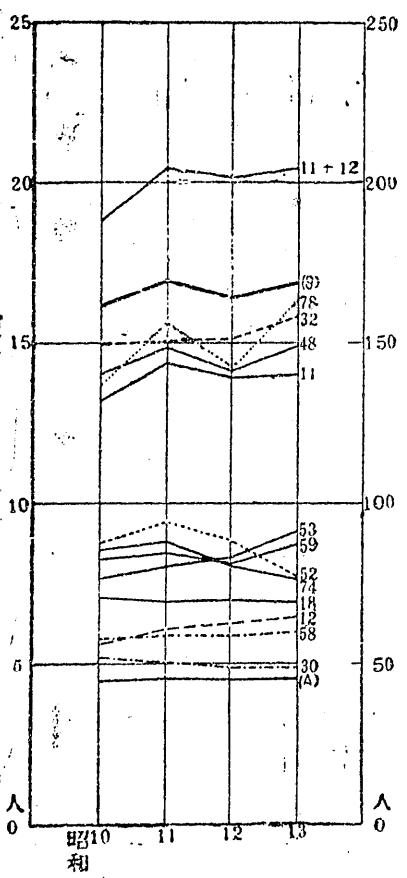
(女10,000に付)

第二二圖 女總數主要死亡率の變動

(女10,000に付)

	死 總	因 數	昭和10年	昭和11年	昭和12年	昭和13年	昭和14年
主 要 死 因		1K1.4%	1K1.3%	1K1.3%	1K1.3%	1K1.3%	1K1.3%
一一及一二 結	死	114.10	113.48	118.04	113.68	116.04	116.21
一一呼 吸 器 の 結	核	1K.80	1K.86	10.18	10.18	10.18	10.18
一一其 の 他 の 結	核	11.10	12.00	13.51	12.00	12.00	12.00
三一 腦 出 血 栓 塞 及 脳 血 栓		五.61	六.08	六.18	六.18	六.18	六.18
四八 肺	炎	1K.01	1K.08	1K.13	1K.13	1K.13	1K.13
七八 老	衰	1K.62	1K.63	1K.63	1K.63	1K.63	1K.63
五二 下 痢	及 腸 炎	二歲未滿	八.73	八.74	八.74	八.74	八.74
五四 先 天 性 弱 質		八.81	八.81	八.81	八.81	八.81	八.81
五九 腎	炎	八.26	八.27	八.27	八.27	八.27	八.27
五三 下 痢	及 腸 炎	二歲以上	七.65	七.66	八.03	八.03	八.03
五一 渴		七.05	七.06	八.14	八.14	八.14	八.14
五八 其 他 の 消 化 器 の 疾 患		五.75	五.76	五.76	五.76	五.76	五.76
三〇 腦 膜 炎 (結核性を除く)		五.19	五.04	四.88	四.88	四.88	四.88
八五 不明の診断及不詳の原因		四.23	五.10	四.16	四.16	四.16	四.16
其 他	因 数	四.65	四.65	四.65	四.65	四.65	四.65

一十一
一一呼
吸
器
の
結
核
(氣管及氣管支の淋巴腺を含む)
一一其
の
他
の
結
核
三一
腦
出
血
栓
塞
及
脳
血
栓
四八
肺
炎
七八
老
衰
五二
下
痢
及
腸
炎
(二歲未滿)
五四
先
天
性
弱
質
五九
腎
炎
五三
下
痢
及
腸
炎
(二歲以上)
五一
渴
五八
其
他
の
消
化
器
の
疾
患
三〇
腦
膜
炎
(結核性を除く)
八五
不明の診断及不詳の原因
A
括弧を附せるは右側の目盛に據る



(ル) 「脳膜炎(結核性を除く)」は男子に比し常に低位を保ち、傾向は輕微なる低下。

(ヲ) 「不明の診断及不詳の原因」は男子に比し常に稍々低位を保ち、傾向は殆んど「不變」。

(メ) 此の間に於ける死亡率上昇の傾向に積極的作用を及ぼしてゐるものは「脳出血、脳栓塞及脳血栓」「老衰」「結核」及「下痢、腸炎及腸

潰瘍(二歲以上)」の上昇であつて、此等は「先天性弱質」及「下痢及腸炎(二歲未滿)」の著しき低下を相殺して尙且餘りあるものと云はねばならぬ。

(1) 女子の零歳死亡率は男子のそれに比し、各年次に亘つて低い(第一表参照)。

(2) 男子死亡率と同様、前期を通じて他の年齢階級に比し零歳死亡率の低下が最も顕著である。

(3) 男子死亡率と同様、後期に於て明瞭なる低下の傾向を示してゐるものは零歳死亡率のみである。但し其の程度は男子に比し稍々著しきが如

第三八表 女零歳主要死因別死亡

死因	死						合計
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	
總	106・夫六	111・異	105・三	100・九	100・00	100・00	100・00
主 要 死 因	106・夫六	111・異	105・三	100・九	100・00	100・00	100・00
七四 先 天 性 弱 質(一歳未滿)	元・四五	元・三三	元・二三	一・五五	一・五五	一・五五	一・五五
四八 肺 炎	一八・四八	一八・四八	一八・四八	一八・四八	一八・四八	一八・四八	一八・四八
五二 下 淋 及 腸 炎(二歳未滿)	一八・四六	一八・四六	一八・四六	一八・四六	一八・四六	一八・四六	一八・四六
七七 其の他の幼若乳兒固有の疾患(三箇月未滿)	四・四六	四・四六	四・四六	四・四六	四・四六	四・四六	四・四六
三〇 腦 膜 炎(結核性を除く)	四・三三	四・三三	四・三三	四・三三	四・三三	四・三三	四・三三
其 の 他	三・六五	三・六五	三・六五	三・六五	三・六五	三・六五	三・六五
	三・六五	三・六五	三・六五	三・六五	三・六五	三・六五	三・六五

る(第三八表及第六表比較参照)。

死因	死						合計
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	
總	106・三・五	104・八・六	102・八・七	100・九・一	100・00	100・00	100・00
主 要 死 因	106・三・五	104・八・六	102・八・七	100・九・一	100・00	100・00	100・00
七四 先 天 性 弱 質(一歳未滿)	二・三・四	二・二・五	二・一・六	一・九・八	一・九・八	一・九・八	一・九・八
四八 肺 炎	一八・一九	一八・一九	一八・一九	一八・一九	一八・一九	一八・一九	一八・一九
五二 下 淋 及 腸 炎(二歳未滿)	一八・三〇	一八・三〇	一八・三〇	一八・三〇	一八・三〇	一八・三〇	一八・三〇
七七 其の他の幼若乳兒固有の疾患(三箇月未滿)	四・一七	四・一七	四・一七	四・一七	四・一七	四・一七	四・一七
三〇 腦 膜 炎(結核性を除く)	四・一三	四・一三	四・一三	四・一三	四・一三	四・一三	四・一三
其 の 他	三・九〇	三・九〇	三・九〇	三・九〇	三・九〇	三・九〇	三・九〇

(6) 主要死因別死亡率を見れば(第三九表、第二二圖、第七表及第四圖比較参照)、各種死亡率ともに男子のそれに比し明かに低率であるが、傾向は殆んど男子と同様である。即ち、

(イ) 「先天性弱質(一歳未満)」の死亡率は零歳死亡率總數の傾向と類似はしてゐるが變動の幅は極めて狹少であり、低下の速度も極めて微弱

第三九表 女零歳主要死因別死亡率

(零歳女10,000に於ける)

最近に於ける我が國死亡率の若干の傾向(豫報)(二)

くである。

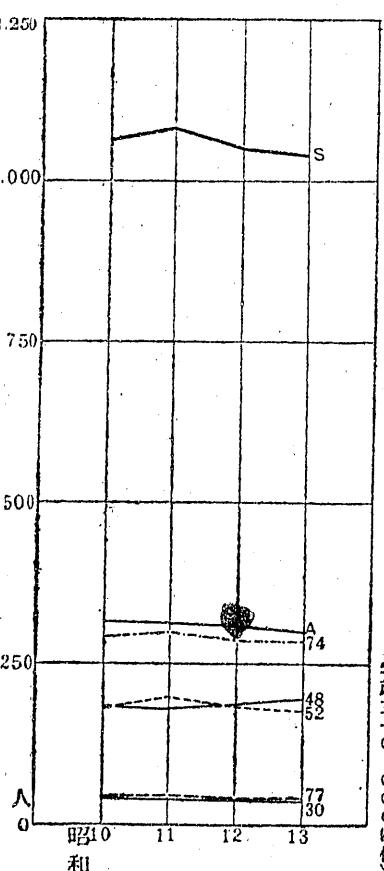
(4) 後期に於ては零歳死亡率低下の速度は著しく緩慢になつてゐる。

(5) 主要死因を見るに、乳兒死亡の二七・六%の多きを占めるものは「先天性弱質(一歳未満)」であつて第一位を占め、「肺炎」が一七・三%にして第二位、「下痢及腸炎(二歳未満)」亦一七・三%で第三位を占め、以上三者を以て乳兒死亡の六二%を超える殆んど全く男子死亡率と同様であ

第二二圖 女零歲主要死因別死亡率の變動

（零歲女10,000に付）

- (六) 「下痢及腸炎(二歳未満)」は零歲死亡率總數と殆んど同様の變動をみせてゐる。
- (七) 「其の他の幼若乳兒固有の疾患(三箇月未満)」及「脳膜炎」は殆んど「不變」。



三 一歳死亡率

(1) 此の年齢に於ても女子の死亡率は男子に比し各年次に亘つて低い（第一表参照）。

(2) 前期後期を通じて輕度の低下傾向を認めることが出来る。後期に於ける低下は不安定ではあるが、男子に比し稍々著しきかの如くである（第一表参照）。

(3) 主要死因の第一位を占めるものは「下痢及腸炎(一歳未満)」であつて三五%の多きに達し、「肺炎」に亞いで二四%を示し、「下痢及腸炎」と共に一歳死亡の二大死因をなすこと殆んど全く男子と同様である。

第四〇表 女一歳主要死因別死亡

死 因	實 數						合 割
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	
總 數	三・七三	三・三三	三・二六	三・一七	一〇〇・〇〇	一〇〇・〇〇	一〇〇・〇〇
主 要 死 因 數	三・七三	三・六三	三・六六	三・七四	一〇〇・〇〇	九・〇〇	九・〇〇
五二 下痢及腸炎(二歳未満)	二・六六	二・六六	二・六六	二・七四	一〇〇・〇〇	九・〇〇	九・〇〇
四八 肺 炎	一・〇九	一・〇九	一・〇九	一・〇九	一〇〇・〇〇	九・〇〇	九・〇〇
三〇 腦 膜 炎(結核性を除く)	一・〇九	一・〇九	一・〇九	一・〇九	一〇〇・〇〇	九・〇〇	九・〇〇
四 麻 疹	一・六六	一・六六	一・六六	一・六六	一〇〇・〇〇	九・〇〇	九・〇〇
其 他	一・〇九	一・〇九	一・〇九	一・〇九	一〇〇・〇〇	九・〇〇	九・〇〇
其 他	八・七一	八・七一	八・七一	八・七一	一〇〇・〇〇	九・〇〇	九・〇〇
死 因 數	八・七一	八・七一	八・七一	八・七一	一〇〇・〇〇	九・〇〇	九・〇〇

(第四〇表及第八表参照)。

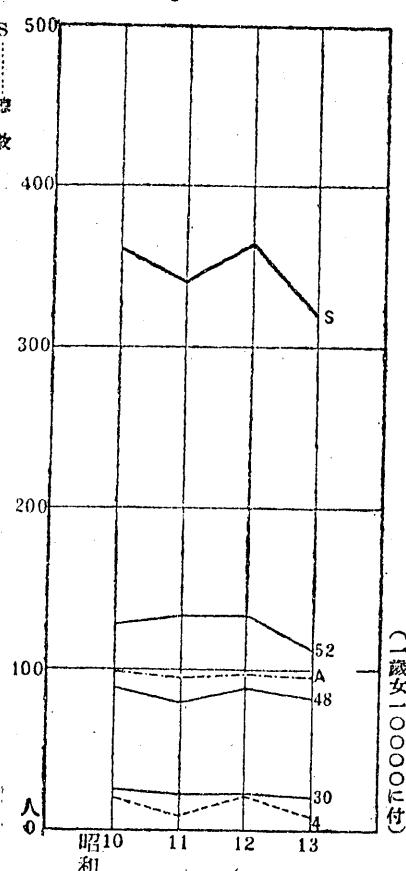
(4) 主要死因別死亡率を見るに(第四一表、第二三圖、第九表及第五圖参照)。

第四一表 女一歳主要死因別死亡率

(一歳女10,000に付)

死 因	昭和10年	昭和11年	昭和12年	昭和13年	昭和14年
總	350・8	320・8	315・5	315・6	315・6
主 要 死 因	320・8	315・5	315・6	315・6	315・6
五二 下痢及腸炎(二歳未満)	230・6	225・2	225・2	225・2	225・2
四八 肺 炎	150・8	150・8	150・8	150・8	150・8
三〇 腦 膜 炎(結核性を除く)	120・3	115・3	115・3	115・3	115・3
四 肺 其 他 の 死 因	100・3	95・8	95・8	95・8	95・8
四 肺 其 他 の 死 因	80・3	75・8	75・8	75・8	75・8
四 肺 其 他 の 死 因	60・3	55・8	55・8	55・8	55・8
四 肺 其 他 の 死 因	52	48	48	48	48
四 肺 其 他 の 死 因	30	4	4	4	4
四 肺 其 他 の 死 因	10・8	9・6	9・6	9・6	9・6

第二三圖 女一歳主要死因別死亡率の變動



の各種死亡率は何れも男子に比し若干低い。然し傾向は何れも殆んど全く男子と同様である。即ち、

(イ) 「下痢及腸炎(二歳未満)」は昭和一〇年から同一二年迄僅かに上昇してゐるが同一三年に至つて相當顯著に低下を示してゐる。

(ロ) 「肺炎」は殆んど「不變」乃至は微かに上昇。

(ハ) 「脳膜炎(結核性を除く)」は輕微な低下。

(ニ) 「麻疹」は明瞭な隔年性を示してゐるが傾向としては微細なる低

下。

四 二歳死亡率

(1) 此の年齢に於ても女子の死亡率は男子に比し各年次に亘つて低い。

但し、男女死亡率の懸隔は零歳及一歳に比し遙かに接近を示してゐる(第一表参照)。

(2) 前期に於ては輕度なる低下が認められるが、後期に於ては稍々上昇の傾向を見出すことが出来る。此等の傾向は男子と殆んど同様である(第一表参照)。

(3) 主要死因の第一位は「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」であつて二一%に達し、第二位の「肺炎」は一七%、「赤痢及疫痢」及「脳膜炎(結核性を除く)」が之に亞ぎ夫々一〇%を稍々超えてゐる。以上の死因の割合は男子に比し何れも稍々大であるが、「不慮の傷害」は男子に比し稍々低い(第四二表及第一〇表参照)。

(4) 主要死因別死亡率を見るに(第四三表、第二四圖、第一一表及第六圖參照)、「肺炎」の死亡率が男子に比し稍々高いのを除けば爾餘の死因別死

括弧を附せるは右側の日盛に據る

「麻疹」の死亡率が女子に於ては男子に比し稍々高いのを除けば爾餘の死因別死

最近に於ける我が國死亡率の若干の傾向(速報)(二)

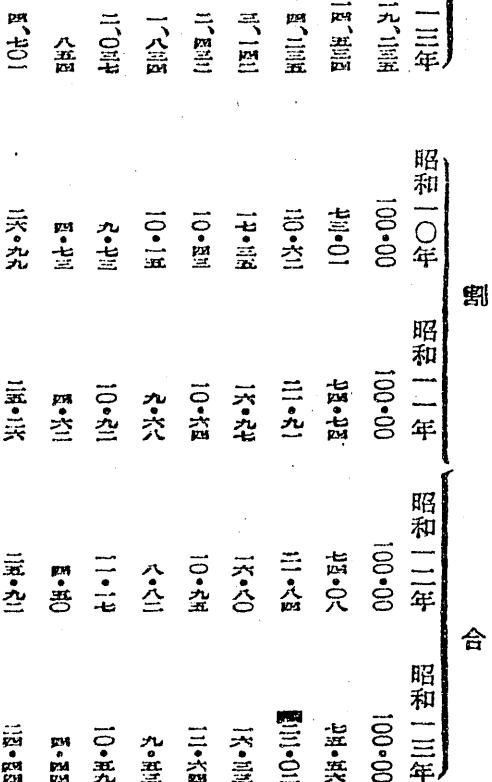
第四二表 女二歳主要死因別死亡率

死因	昭和一〇年 昭和一一年 昭和一二年 昭和一三年 昭和一〇年 昭和一一年 昭和一二年 昭和一三年						合計		
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	
總死因數	二六・三六	一七・四六	一九・一五	一九・三三	一〇・〇四	一〇・一六	一〇・五五	一〇・〇〇	100・〇〇
主死因數	二三・三四	二三・三四	二三・三四	二三・三四	一三・〇八	一三・一六	一三・三一	一三・三一	100・〇〇
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	三・七六	三・七六	三・七六	三・七六	一・〇四	一・〇四	一・〇四	一・〇四	100・〇〇
四八 肺炎	二・一七	二・一七	二・一七	二・一七	一・〇八	一・〇八	一・〇八	一・〇八	100・〇〇
九赤痢及痘瘡	一・〇八	一・〇八	一・〇八	一・〇八	一・〇八	一・〇八	一・〇八	一・〇八	100・〇〇
三〇腦膜炎(結核性を除く)	一・八五	一・八五	一・八五	一・八五	一・〇八	一・〇八	一・〇八	一・〇八	100・〇〇
五八 其の他の消化器の疾患	一・七九	一・七九	一・七九	一・七九	一・〇八	一・〇八	一・〇八	一・〇八	100・〇〇
八一 不慮の傷害	八・〇四	八・〇四	八・〇四	八・〇四	四・〇四	四・〇四	四・〇四	四・〇四	100・〇〇
其他	四・七七	四・七七	四・七七	四・七七	二・〇四	二・〇四	二・〇四	二・〇四	100・〇〇

第四三表 女二歳主要死因別死亡率

死因	(1)歳女10,000に付)				(1)歳女10,000に付)
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	
總死因數	二九・七一	二九・七一	二九・七一	二九・七一	二九・七一
主死因數	二五・六	二五・六	二五・六	二五・六	二五・六
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	四一・三	四一・三	四一・三	四一・三	四一・三
四八 肺炎	三・一	三・一	三・一	三・一	三・一
九赤痢及痘瘡	一・〇八	一・〇八	一・〇八	一・〇八	一・〇八
三〇腦膜炎(結核性を除く)	一・八五	一・八五	一・八五	一・八五	一・八五
五八 其の他の消化器の疾患	一・七九	一・七九	一・七九	一・七九	一・七九
八一 不慮の傷害	九・一	九・一	九・一	九・一	九・一
其他	四・七七	四・七七	四・七七	四・七七	四・七七

第二五圖 女二歳主要死因別死亡率の變動



(イ) 「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」は漸次上昇。別死亡率は何れも男子より僅かに低い。然し、傾向は何れも之亦男子のそれと極めて類似してゐる。

括弧を附せるは右側の出盛を據る
A肺炎
S下痢、腸炎及腸潰瘍(2歳以上)
53赤痢及痘瘡
48脳膜炎(結核性を除く)
30其の他の消化器の疾患
9不慮の傷害
A其他

(ロ) 「肺炎」は殆んど「不變」。

(ハ) 「赤痢及疫痢」は相當顯著なる上昇。

(二) 「其の他の消化器の疾患」は昭和一二年迄上昇してゐるが同一二三年には若干低下。

(ホ) 「脳膜炎(結核性を除く)」及「不慮の傷害」は殆んど「不變」。

五 三歳死亡率

(1) 此の年齢に至つては、男子及女子間の死亡率の差は殆んど消失して、寧ろ稍々女子の死亡率の方が高位を示すに至つてゐる(第一表参照)。

第四四表 女三歳主要死因別死亡率

死因	寶合					
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年
主 要 死 因 數	三・〇九八	三・〇四五	三・〇四四	三・〇三七	一〇〇・〇〇	一〇〇・〇〇
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	八・六八一	六・三三一	九・〇〇四	六・〇九九	七・一・七五	七・一・三一
九 赤 痢 及 疫 痢	一・六八九	一・〇一〇	一・二三三	一・一七〇	一・〇・〇四	一・〇・〇四
四八 肺 炎	一・六六六	一・〇九九	一・〇六九	一・〇二九	一・〇・〇四	一・〇・〇四
三〇 腦 膜 炎(結核性を除く)	一・五九六	一・〇八八	一・〇〇一	一・〇〇一	一・〇・〇三	一・〇・〇三
五八 其の他の消化器の疾患	一・三三三	一・〇三三	一・〇〇九	一・〇〇九	一・〇・〇三	一・〇・〇三
八一 不 虧 の 傷 害	一・一五五	一・〇八八	一・〇五五	一・〇五五	一・〇・〇三	一・〇・〇三
其 の 他	一・〇一四	一・〇〇一	一・〇一七	一・〇一七	一・〇・〇一	一・〇・〇一

(2) 前期に於ける傾向は殆んど「不變」であるが、後期に至つて稍々明瞭なる上昇を示し、男子の傾向と極めて類似してゐる。

(3) 主要死因の第一位は二歳と同じく「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」であつて一〇%に達し、第二位の「赤痢及疫痢」は一六%、「肺炎」一三%

、「脳膜炎(結核性を除く)」一一%、「其の他の消化器の疾患」八%、「不慮の傷害」四%と云ふ順位である。男子に比し女子に於ては、「脳膜炎」と「肺炎」とが地位を轉換し、「不慮の傷害」は男子に比し女子に於て低い(第四四表参照)。

(ロ) 「赤痢及疫痢」も殆んど男子と同様の高さを別死亡率中最も著しい上昇。

(ハ) 「肺炎」は男子に比し常に明かに上位を示し、傾向は男子と異つて示し、傾向は明瞭なる上昇。

(4) 主要死因別死亡率を見るに(第四五表、第二五圖、第一三表及第七圖参照)
(イ) 「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」は殆んど男子と同様の高さを

第四五表 女三歳主要死因別死亡率

(三歳女 10,000に付)

死因	昭和10年	昭和11年	昭和12年	昭和13年	昭和14年
総死因數	2,948	2,853	2,833	2,826	2,816
主 要 死 因	56.5%	55.5%	54.9%	54.6%	54.2%
下痢、腸炎及腸潰瘍	23.6%	23.6%	23.6%	23.6%	23.6%
赤痢及疫痢	14.1%	14.1%	14.1%	14.1%	14.1%
肺炎	13.9%	13.9%	13.9%	13.9%	13.9%
脳膜炎(結核性を除く)	1.9%	1.9%	1.9%	1.9%	1.9%
其の他の消化器の疾患	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%	1.1%
不慮の傷害	1.0%	1.0%	1.0%	1.0%	1.0%
その他	5.6%	5.6%	5.6%	5.6%	5.6%

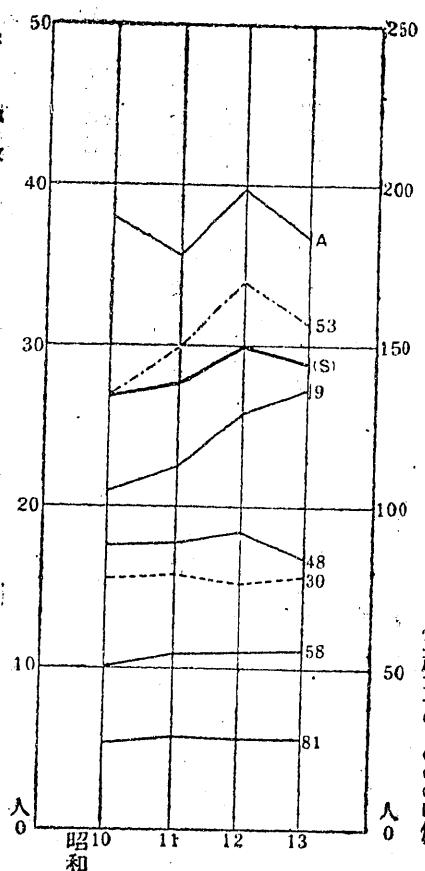
(ホ) 「其の他の消化器の疾患」は男子と同様なる高さを示し、傾向は程度の上昇。

(ク) 「不慮の傷害」は男子に比し明かに低く、傾向としては殆んど「不變」。

六 四歳死亡率

(1) 此の年齢に於ても女子の死亡率の方が高率を示してゐるが、男子及女子間の差は三歳死亡率に於けるよりも甚だしい(第一表参照)。

(2) 前期に於ける傾向線は極めてなだらかな「上方に凸」の圓弧を描いてゐるが、後期に至つて稍々上昇を示してゐることは男子の傾向と類似してゐる。



括弧を附せるは右側の目盛に據る

五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(三歳以上)
 五四 赤痢及疫痢
 四八 肺炎
 三〇 脳膜炎(結核性を除く)
 五八 其の他の消化器の疾患
 八一 不慮の傷害
 A その他

殆んど「不變」。

(3) 主要死因の第一位は二歳及三歳と同様に「下痢腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」であつて一八%を示し、第二位以下は、「赤痢及疫痢」の一六%、「肺炎」一三%、「脳膜炎(結核性を除く)」一一%、「其の他の消化器の疾患」六%が三歳と同様の順位を以て之に續いて居り、これらは何れも男子に比し稍々高率を示してゐる。これに次ぐものは「結核」の五%で、男子に於ける「不慮の傷害」、「腎臓炎」と其の地位を轉換してゐることは注目に値する(第四六表參照)。

(4) 主要死因別死亡率を見るに(第四七表及第二六圖、第一五表及第八圖參照)。

第四六表 女四歳主要死因別死亡

死 因	實 數						
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年
總	八・一五	八・〇九	八・〇三	八・〇二	一〇〇・〇〇	一〇〇・〇〇	一〇〇・〇〇
主 要 死 因	五・七五	五・六五	五・五五	五・四五	四・〇五	四・〇五	四・〇五
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	一・七五	一・六五	一・五五	一・四五	一・〇五	一・〇五	一・〇五
九 赤 痢 及 疫 病	一・五五	一・四五	一・四五	一・四五	一・〇五	一・〇五	一・〇五
四八 肺 炎	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇五	一・〇五	一・〇五
三〇 腦 膜 炎(結核性を除く)	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇五	一・〇五	一・〇五
五八 其の他の消化器の疾患	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇五	一・〇五	一・〇五
一二及一 結 核	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇五	一・〇五	一・〇五
一二 其 の 他	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇五	一・〇五	一・〇五
一一 呼 吸 器 の 結 核 (淋巴腺及氣管支を含む)	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇五	一・〇五	一・〇五
其 の 他	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇三	一・〇五	一・〇五	一・〇五

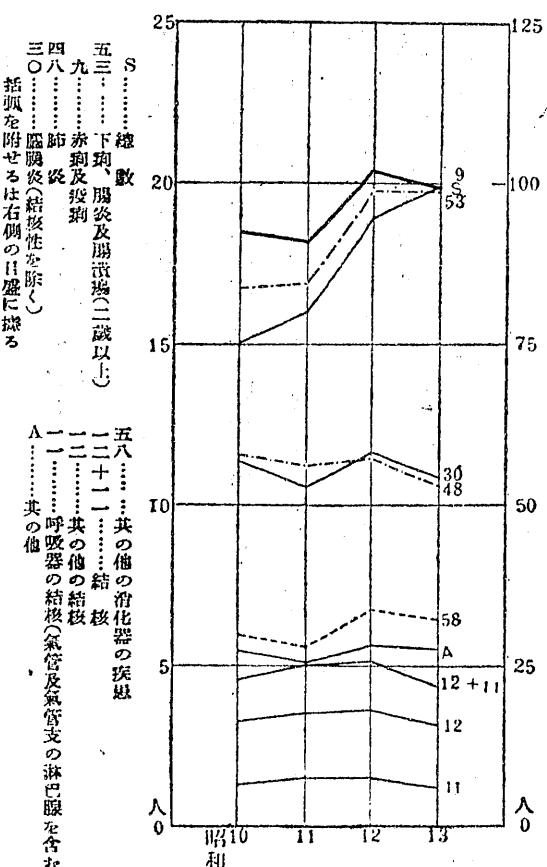
第四七表 女四歳主要死因別死亡率

(四歳女10,000人付)

死 因	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年
總	50・55	50・45	50・35	50・25	101・45	101・35	101・25
主 要 死 因	25・31	25・21	25・11	25・01	25・10	25・00	25・00
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	15・21	15・11	15・01	15・01	15・21	15・11	15・01
九 赤 痢 及 疫 病	15・05	15・05	15・05	15・05	15・05	15・05	15・05
四八 肺 炎	15・01	15・01	15・01	15・01	15・01	15・01	15・01
三〇 腦 膜 炎(結核性を除く)	11・25	11・25	11・25	11・25	10・85	10・85	10・85
五八 其の他の消化器の疾患	五・九五	五・九五	五・九五	五・九五	五・九五	五・九五	五・九五
一二及一 結 核	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五
一二 其 の 他	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五
一一 呼 吸 器 の 結 核 (淋巴腺及氣管支を含む)	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五
其 の 他	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五	五・五五

第二六圖 女四歳主要死因別死亡率の變動

(四歳女10,000人付)



(イ) 「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」は男子よりも常に稍々高率を示し、傾向は男子と同様明瞭なる上昇。

昇。

(ロ) 「赤痢及疫痢」も男子より稍々高率を示し、主要死因別死亡率中最も著しき上昇。

(ハ) 「肺炎」も男子に比し高率を示してゐるが、傾向としては輕微な下降を示す。

(ニ) 「脳膜炎(結核性を除く)」は男子と殆んど同様の率を示し、相當上下してゐるが、傾向としては殆んど「不變」。

(ホ) 「其の他の消化器の疾患」は男子に比し稍々高率を示し、軽度の上

第四八表 女五—九歳 主要死因別死亡

死 因	昭和一〇年				昭和一一年				昭和一二年				昭和一三年				昭和一〇年				昭和一一年				昭和一二年			
	總	主 要 死 因	數																									
一二及一 結 核	一・〇八八	結 核	一・〇八八	一・〇四〇	結 核	一・〇四〇	一・〇三三	結 核	一・〇三三	一・〇二〇	結 核	一・〇二〇	一・〇一六	結 核	一・〇一六	一・〇〇〇	結 核	一・〇〇〇										
一二其の他 の結核	一・七七七	結 核	一・七七七																									
一一 呼吸器の 結核 <small>(氣管及支氣管を含む)</small>	一・〇〇〦	結 核	一・〇〦〦	一・〇〦〦	結 核	一・〇〦〦																						
三〇 腦 膜 炎 <small>(結核性を除く)</small>	一・〇〇〇	結 核	一・〇〇〇																									
五三 下痢、腸炎及 腸潰瘍(二歳以上)	一・〇〇〇	結 核	一・〇〇〇																									
四八 肺 炎	一・〇〇〇	結 核	一・〇〇〇																									
九 赤 痢 及 疫 痢	一・〇〇〇	結 核	一・〇〇〇																									
五八 其の他の 消化器の疾患	一・〇〇〇	結 核	一・〇〇〇																									
五九 腎 炎	一・〇〇〇	結 核	一・〇〇〇																									
八一 不 慮 の 傷 害	一・〇〇〇	結 核	一・〇〇〇																									
其 他	一・〇〇〇	結 核	一・〇〇〇																									

(1) 昭和一〇年及同一一年を除いて爾餘の年次に於ては男子に比し女子の轉換が行はれてゐるから、更に之を各歳別に一階を投する必要がある。後期について見れば、五歳の死亡率は女子は男子に比し高く、六歳に於ては年次によつて相交代し、七歳、八歳及九歳に於ては一般に男子の方

七 五—九歳死亡率

(2) 「結核」は傾向としては殆んど「不變」。

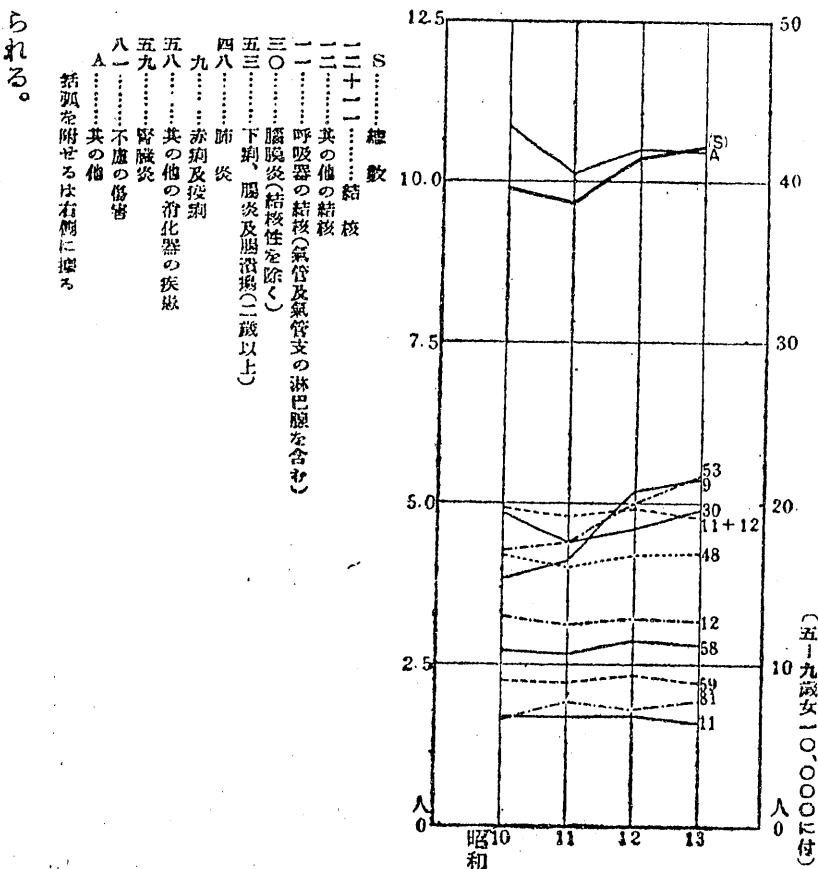
が稍々高き傾がある(第一表参照)。

(2) 前期に於ける傾向は極めて微弱なる低下を示すじて認め得る程度であるが、後期に於ては明瞭なる上昇を示してゐること男子と殆んど同様である。

(3) 後期について第二表に據つて之を各歳別に見るに、特に顯著なる上昇を認め得るのは五歳の死亡率であつて此の點男子と同様である。此の年齢の死亡率は前期を通じて上昇を示し更に後期に於ても上述の如く上昇を繼續してゐるのであつて頗る注意を要する。五歳に亘りで九歳に於て稍々上昇の傾向を認めるが爾餘の年齢に於ては殆んど「不變」と見えてよい。従つて五十九歳の死亡率の上昇は主として五歳の上昇によると見えてよい。

第四九表 女五十九歳主要死因別死亡率

死 因	(五十九歳女10,000に対する)			
	昭和10年	昭和11年	昭和12年	昭和13年
死 因 總 數	三・九	三・七	三・五	三・三
主 要 死 因	二・七	二・六	二・五	二・四
結 核	四・六	四・八	四・九	四・九
其 他 の 結 核	三・五	三・三	三・二	三・一
其 他 の 結 核	一・六	一・六	一・四	一・三
呼吸器の結核(氣管及氣管支を含む)	一・六	一・六	一・四	一・三
下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	一・六	一・五	一・四	一・三
脳膜炎(結核性を除く)	一・六	一・五	一・四	一・三
肺	一・九	一・九	一・九	一・九
赤痢及疫痢	三・八	三・一	三・一	三・一
其の他の消化器の疾患	二・三	二・三	二・二	二・一
腎	一・九	一・九	一・九	一・九
不慮の傷害	一・七	一・六	一・五	一・四
其 他	一・六	一・五	一・四	一・三



られる。

(4) 此の年齢階級の主要死因の第一位を占めるものは「結核」であつて「一・六%」を示し、第一位の「脳膜炎(結核性を除く)」亦約「一・一%」、「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」及「肺炎」夫々「一%」、「赤痢及疫痢」「一〇%」、「其の他の消化器の疾患」七%、「腎臓炎」六%，及「不慮の傷害」四%である(第四八表参照)。男子に比し特に著しき差異の認められるのは、女子に於ては「不慮の傷害」の地位が著しく下つてゐることである(第一六表比較参照)。

(5) 主要死因別死亡率を見るに(第四九表、第二七圖、第一七表及第九圖參照)。

(イ) 「結核」は男子に比し常に稍々高く、傾向は男子同様「不變」。

(ロ) 「脳膜炎(結核性を除く)」は男子に比し僅かに低く、傾向は、男

子に於ては低下を示してゐるが、女子に於ては相當明瞭なる上昇。

(ハ) 「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」は常に男子に比して高く、傾

向は、男子と同様に、顯著なる上昇。

(ニ) 「肺炎」も亦男子に比し常に高く、傾向は殆んど「不變」。

(ホ) 「赤痢及疫痢」も亦男子に比して常に高く、傾向は、男子と同様、最も著しき上昇。

第五〇表 女一〇—一四歳 主要死因別死亡率

死 因	實 數						合 計
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	
總	三・四四三	一・四五三	一・四二〇	一・三六五	一・〇〇〇	一・〇〇〇	一・〇〇〇
主 要 死 因	一・三一四	一・一五三	一・一三〇	一・一一〇	一・〇〇〇	一・〇〇〇	一・〇〇〇
一一及一二 結 核	一・一五三	一・〇九〇	一・〇六〇	一・〇三〇	一・〇〇〇	一・〇〇〇	一・〇〇〇
一二 呼吸器の結核 (氣管及氣管支の)	一・〇五三	一・〇三〇	一・〇一〇	一・〇〇〇	一・〇〇〇	一・〇〇〇	一・〇〇〇
一二 其の他の結核	一・〇〇一	一・〇〇一	一・〇〇一	一・〇〇一	一・〇〇一	一・〇〇一	一・〇〇一
三〇 腦 膜 炎(結核性を除く)	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一
五八 其の他の消化器の疾患	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一
四八 肺 炎	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一
五九 腎 臟 炎	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一
四九 肋 膜 炎	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一	一・〇一
其 他	三・四四〇	三・一七五	三・一六七	三・一六七	三・一六七	三・一六七	三・一六七

(1) 此の年齢階級に至つて男子に比し女子死亡率が明かに高くなる(第
一表参照)。

八 一〇—一四歳死亡率

(シ) 「其の他の消化器の疾患」も亦男子に比し常に高く、傾向は、男子
と同様、輕微なる上昇。

(ト) 「腎臟炎」は男子に比し低く、傾向は「不變」。

(チ) 「不慮の傷害」は男子に比し著しく低く、傾向は輕微なる上昇。

(6) 後期に於て五一九歳死亡率を高めてゐるものは「赤痢及疫痢」「下
痢、腸炎及腸潰瘍」及「脳膜炎」に之を歸することが出来る。

第二表について見るに此の間各年齢共に女子が高いが、その差は後年齢に至る程著しい。

(2) 前期を通じて稍々明かに下降の傾向を示してゐるが、後期に於ては五十九歳と略々同様の明瞭なる上昇を認めることが出来る。此の傾向は男子と極めて類似してゐる。

(3) 後期について第二表に據つて之を各歳別に見ると、各歳共略々同様に比較的軽度の上昇を示してゐる。

(4) 此の年齢階級の主要死因の第一位を占めるものは「結核」であつて四〇%の多さに達し、以下順次「脳膜炎(結核性を除く)」及「其の他の消化器の疾患」夫々七%、「肺炎」六%、「腎臓炎」五%、「肋膜炎」及「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」夫々四%である(第五〇表参照)。男

第五一表 女一〇一一四歳主要死因別死亡率

死 因	(10-1四歳女10,000に付)			
	昭和10年	昭和11年	昭和12年	昭和13年
總	11.1	11.2	11.3	11.4
主 要 死 因 數	11.1	11.2	11.3	11.4
一一及一二 結 核	11.1	11.2	11.3	11.4
一一 呼吸器の結核(淋巴腺を含むもの)	11.1	11.2	11.3	11.4
一一 其の他の結核	11.1	11.2	11.3	11.4
三〇 腸膜炎(結核性を除く)	11.1	11.2	11.3	11.4
五八 其の他の消化器の疾患	11.1	11.2	11.3	11.4
四八 肺	11.1	11.2	11.3	11.4
五九 腎	11.1	11.2	11.3	11.4
四九 肋 膜	11.1	11.2	11.3	11.4
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	11.1	11.2	11.3	11.4
△ 括弧を附せるは右欄の旨盛に據る	11.1	11.2	11.3	11.4

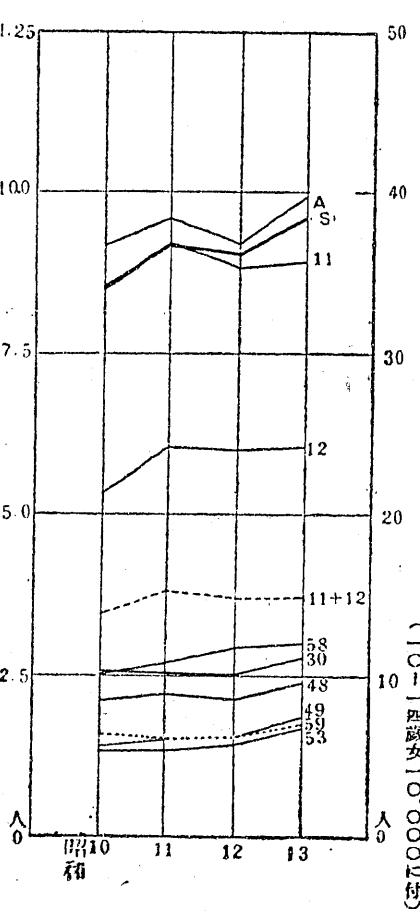
子に比し女子に於ては主要死因は「結核」に對して集中的である。男子主要死因中「不慮の傷害」「腹毒症及敗血症」及心臓疾患は女子主要死因中には入つて來ない(第一八表比較参照)。

(5) 主要死因別死亡率を見るに(第五一表、第二八圖、第一九表及第一〇圖参照)。

(イ) 「結核」は男子に比し著しく高く二倍以上の高率に達してゐることは注目に値する。傾向は軽度の上昇。

(ロ) 「脳膜炎(結核性を除く)」は男子と略々同様の高さを示し、傾向

第二八圖 女一〇一一四歳主要死因別死亡率の變動
(10-1四歳女10,000に付)



は男子同様軽度の上昇。

(イ) 「其の他の消化器の疾患」は男子に比し明かに高く、傾向は上昇。

(ニ) 「肺炎」も亦男子に比し高く、傾向は軽度の上昇。

(ホ) 「腎臓炎」も亦男子に比し高く、傾向は軽度の上昇。

(ヘ) 「肋膜炎」は男子に於ては主要死因中に入つてゐない。傾向は上昇。

(ト) 「下痢、腸炎及腸潰瘍(一歳以上)」は男子に比して僅かに高く、傾向は男子同様上昇。

(1) 此の年齢階級に於ても男子に比し女子死亡率が明かに高い(第一表參照)。

九 一五一一九歳死亡率

第五二表 女一五一一九歳 主要死因別死亡率

(1) 此の年齢階級に於ても男子に比し女子死亡率が明かに高い(第一表參照)。

死 因	死 因 數						合
	昭和 一〇年	昭和 一一年	昭和 一二年	昭和 一三年	昭和 一〇年	昭和 一一年	
主 要 死 因 數	一六・五五	一五・七九	一四・九八	一四・七五	一〇・〇〇	一〇・〇〇	一〇・〇〇
一 及 二 結 核	一・八・四一	一・七・三四	一・六・六一	一・五・九一	一・〇・〇一	一・〇・〇一	一・〇・〇一
二 呼 吸 器 の 結 核 (氣管及氣管支 淋巴管を含む)	一・四・三一	一・三・五八	一・二・九一	一・一・九九	一・〇・〇三	一・〇・〇三	一・〇・〇三
二 其 の 他 の 結 核	一・一・〇六	一・〇・〇六	一・〇・〇六	一・〇・〇六	一・〇・〇六	一・〇・〇六	一・〇・〇六
五 八 其 の 他 の 消 化 器 の 疾 患	一・六・六一	一・六・三一	一・六・〇一	一・五・七一	一・〇・〇六	一・〇・〇六	一・〇・〇六
四 九 肋 膜 炎	一・四・三一	一・三・六八	一・三・〇九	一・二・四九	一・〇・〇九	一・〇・〇九	一・〇・〇九
四 八 肺	一・三・三三	一・二・四〇	一・一・九〇	一・一・〇九	一・〇・〇九	一・〇・〇九	一・〇・〇九
三 〇 腦 膜 炎 (結核性を除く)	一・二・〇九	一・一・六九	一・一・〇九	一・〇・〇九	一・〇・〇九	一・〇・〇九	一・〇・〇九
其 の 他	一・〇・〇九	一・〇・〇九	一・〇・〇九	一・〇・〇九	一・〇・〇九	一・〇・〇九	一・〇・〇九

第二表について見るに此の間各年齢共に女子が高いが、一〇一一四歳

とは逆に、その差は後年齢に至る程少くなつてゐる。

(2) 前期に於ては低下の傾向を認めることが出来るが、後期に於ては、

男子と同様、他の年齢階級に比し最も顯著なる上昇を示してゐる。

(3) 後期について之を各歳別に見るに(第二表參照)、特に顯著なる上昇を示してゐるのは一五歳、一九歳及一七歳である。

(4) 主要死因第一位の「結核」は此の年齢階級に至つて著しく其の地位を擴大し、五四%の多きに達してゐる。第二位は「其の他の消化器の疾患」であるが割合を著しく減じて六%、以下、「肋膜炎」五%、「肺炎」四%、「脳膜炎(結核性を除く)」三%である(第五二表參照)。

男子の主要死因と比較して特に注目すべき點は、女子に於ては、男子に於て第二位を占める「不慮の傷害」が全然主要死因中に現はれてゐな

いことである。その結果女子に於ては「結核」の割合が男子に比し八%餘も擴大を示してゐる(第二〇表比較参照)。

(5) 主要死因別死亡率を見るに(第五三表、第二九圖、第二一表及第一二圖参照)、

(イ) 「結核」は男子に比し著しく高く常に10%餘の差を示してゐる。

前項の如く女子の「結核」は男子に比し常に主要死因中の割合が大なるのみならず、その死亡率に於ても明かに高いことが認められる。傾向は明瞭なる上昇。

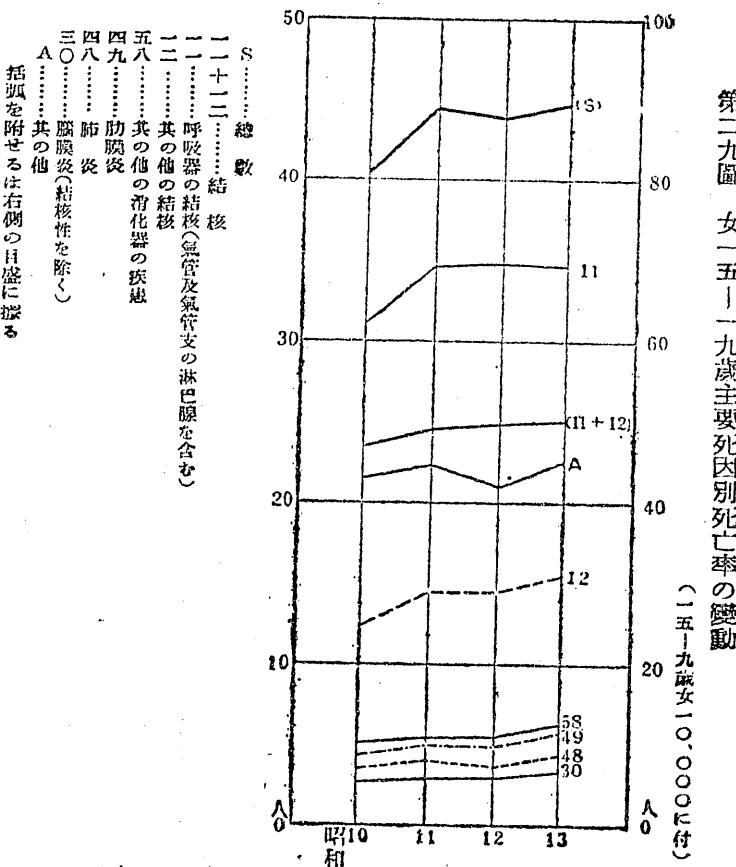
(ロ) 「其の他の消化器の疾患」も亦男子に比して高い。傾向は上昇。

(ハ) 「肋膜炎」も亦男子に比して高く、傾向は(ロ)と殆んど平行に上昇。

(ニ) 「肺炎」も亦男子に比して高く、傾向は上昇。

第五三表 女一五一一九歳主要死因別死亡率

(一五一一九歳女10,000に付)



(ホ) 「脳膜炎(結核性を除く)」は男子と殆んど同様。傾向は上昇。

以上の如く「結核」は云ふ迄もなく、「肋膜炎」「肺炎」等の死因中に於ける地位及傾向から見て、此の年齢階級に於て「結核」の慘禍は特に著しく、男子に比し殊に然りである。加之、女子に於ても亦、最近此の慘禍は此の年齢階級に於て著しく擴大せられつゝあると認めねばならぬ。

四八 肺 炎 三・五
三〇 脳膜炎(結核性を除く) 二・四
其 の 他 三・五
一一 最近に於ける我が國死亡率の若干の傾向(報) (1)

一〇 一一一四歳死亡率

(1) 従來、此の年齢階級に於ては女子死亡率が男子のそれに比し明かに

高かつたのであるが、昭和一〇年、一一年及一二年に於て男子と其の地位を轉換するに至つてゐることは頗る注目に値する。第六回生命表に現はれた此等の年齢に於ける男女死亡率の轉換と相關聯する重要な事實であると思ふ(註)(第一表參照)。

註 (1) 高津英雄氏「男女別に見たる死亡率の變化」—内閣統計局「統計時報」第九八號、昭和一五年六月。

(2) 第一表によれば、昭和一三年に於ては再轉して僅かに女子死亡率が男子死亡率を超えてゐる。但し其の差は極めて小である。而して、本稿にて死亡率算定に使用したる推計年齢別人口は昭和一〇年以後補外法により且修正を加へてゐないから此の數字のみを以て果して男女死亡率の再轉換が、昭和一三年に於て、起つてゐるか否か明確には斷定し得ない。(館總・窪田嘉彰稿「國勢調査問年次に於ける男女年齢別人口の推計(一)」一本誌)

第五四表 女二〇—二四歳主要死因別死亡

死因	實数				割合			
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年
總	125,101	107,141	118,760	100,000	100.00	100.00	100.00	100.00
主 要 死 因 數	110,000	111,001	111,000	111,000	101.0%	101.0%	101.0%	101.0%
一 一 及 二 二 結 核	13,693	14,651	14,666	14,666	13.0%	13.0%	13.0%	13.0%
二 一 呼吸器の結核(氣管及氣管支の) 括弧内膜を含む)	10,259	11,000	10,666	10,766	10.7%	10.7%	10.7%	10.7%
二 二 其 の 他 の 結 核	3,400	3,531	3,531	3,531	3.5%	3.5%	3.5%	3.5%
五 八 其の他の消化器の疾患	1,641	1,638	1,631	1,631	1.6%	1.6%	1.6%	1.6%
四 九 肋 膜 炎 炎 炎 炎	1,411	1,456	1,451	1,451	1.4%	1.4%	1.4%	1.4%
四 八 肺 炎 炎 炎 炎	1,311	1,353	1,350	1,350	1.3%	1.3%	1.3%	1.3%
七 九 自 殺 炎 炎 炎 炎	830	850	850	850	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
五 九 腎 其 の 腎 其 の 腎 其 の 腎	840	840	840	840	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 痘 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 三 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 一 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八 二 天 無 瘟 疟 疟 疟 疟	810	810	810	810	0.8%	0.8%	0.8%	0.8%
八								

に於て「結核」の主要死因中に占める地位は頂點に達したこと前號に於

第三〇圖 二〇一二四歲男女死亡率指數比較

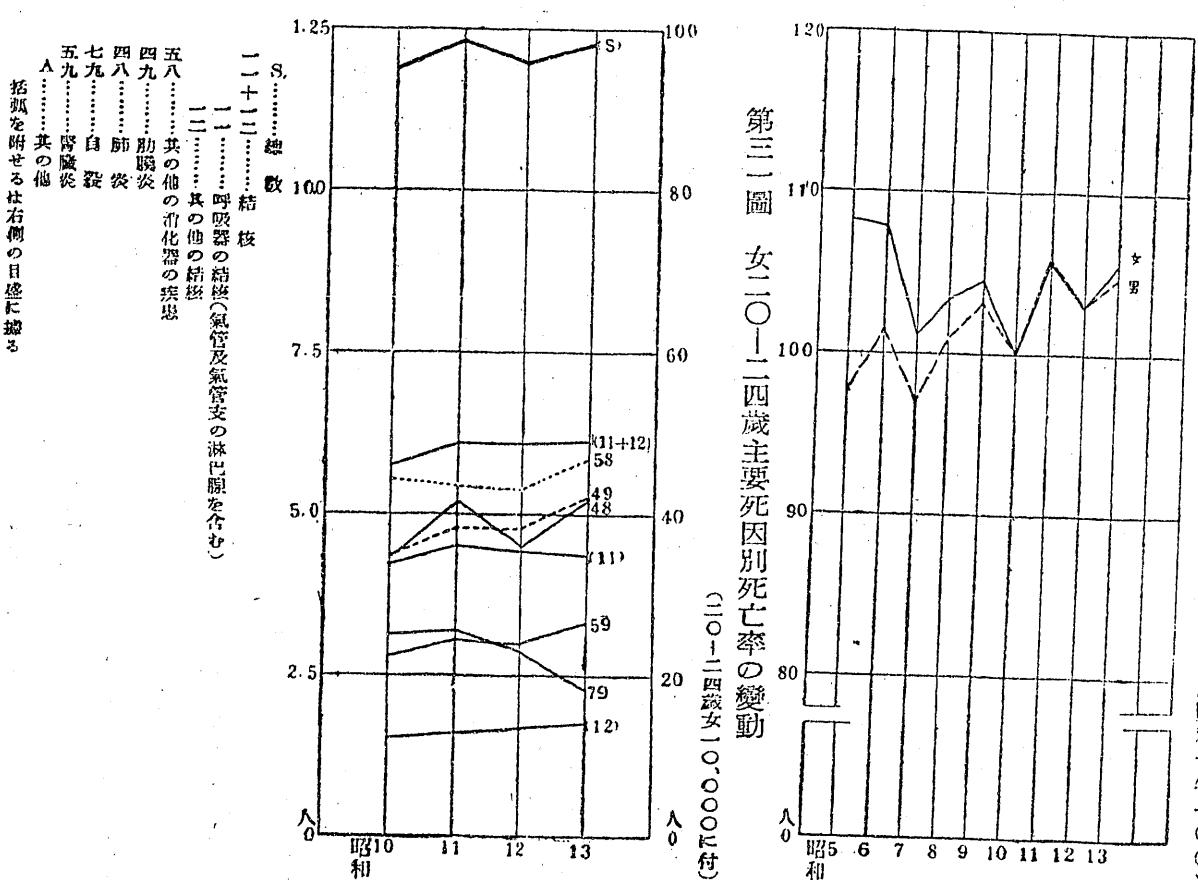
(昭和十年一〇〇)

級、即ち、一五一一九歳に於て頂點に達し、二〇一一四歳に至つて若干其の割合を減じ、四九%を示してゐる。以下順次、「其の他の消化器の疾患」六%、「肋膜炎」及「肺炎」が夫々五%、「自殺」及「腎臓炎」が夫々三%である(第五四表参照)。

男子の主要死因と比較するに、「不慮の傷害」が主要死因中から消え
てゐるが、男子に見られなかつた「肺炎」及「腎臓炎」が現はれてゐる
(第二二表比較参照)。

(5) 主要死因別死亡率を見るに（第五五表、第三〇、三一圖、第一三表及第二二圖參照）。

第五五表 女二〇一二四歲主要死因別死亡率



(イ) 「結核」は男子と殆んど同様で、上昇。

(ロ) 「其の他の消化器の疾患」は男子に比し明かに低いが、傾向は上昇。

(ハ) 「肋膜炎」は男子と殆んど同様にして、傾向は顯著なる上昇。

(ニ) 「肺炎」は輕度の上昇。

(ホ) 「自殺」は男子に比し明かに低いが、傾向は男子同様、著しき低下。

(ク) 「腎臓炎」は上昇。

一一二五一一九歳死亡率

第五六表 女二五一一九歳主要死因別死亡

死 因 要 死 數	實						合
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	
總	三一・一〇	三一・一〇	三一・一〇	三一・一〇	一〇・〇〇	一〇・〇〇	一〇〇・〇〇
主 死 因 數	一四・七〇	一四・七〇	一四・七〇	一四・七〇	一〇・〇〇	一〇・〇〇	一〇〇・〇〇
一一及一二 結 核	一・一〇						
一二 呼吸器の結核(肺管及氣管支の) 一一 其の他の結核	一・一〇						
一・一〇	一・一〇	一・一〇	一・一〇	一・一〇	一・一〇	一・一〇	一・一〇
四八 肺	一・一〇						
五八 其の他の消化器の疾患	一・一〇						
五九 腎 膜 炎	一・一〇						
四九 助 膜 炎	一・一〇						
八五 不明の診斷及不詳の原因	一・一〇						
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	一・一〇						
四〇 慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障碍	一・一〇						
七九 自 殺 未 定	一・一〇						
其 他	一・一〇						

(1) 此の年齢階級に於ては女子死亡率が再び男子のそれに比し高い。しかしその差は後期に於ては極めて接近してゐる(第一表參照)。

(2) 前期に於ては明かに低下の傾向を示してゐるが、後期に於ては上昇を示してゐることは前階級二〇一一四歳と同様である。

(3) 後期に就て各歳別に見ると、二七歳が最も著しい上昇を示し、二八歳及二九歳が之に次ぎ、二五歳及二六歳の上昇傾向はさして著しくない。男子が此の年齢階級に於て一様に上昇を示してゐるのに比し稍々複雑してゐる(第二表參照)。

(4) 主要死因の第一位は依然「結核」で、前年齢階級に比し稍々減少せりとはいへ猶四二%に達してゐる。第二位は前階級と異なり「肺炎」、第三位が「其他の消化器の疾患」で各六%を占めてゐる。以下「腎臓炎」「肋膜炎」の各四%、「不明の診断及不詳の原因」、「下痢、腸炎及腸潰瘍(一歳以上)」、「慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障礙」「自殺」の各三%である(第五六表参照)。

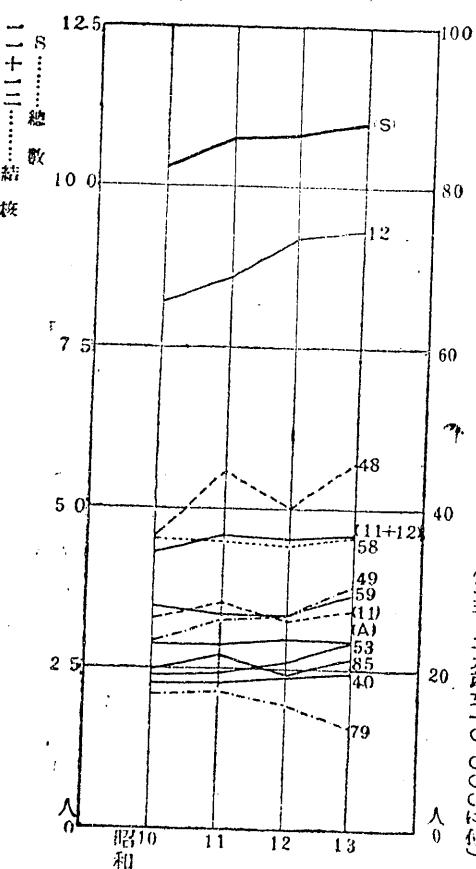
男子に比し、女子の主要死因は此の年齢階級に於て既に分散的になつて来る。又男子に於て「結核」に次いで第二位にあつた「不慮の傷害」に代つて、女子に於ては「腎臓炎」が可なり上位にあり、「不明の診断及不詳の原因」、「下痢、腸炎及腸潰瘍(一歳以上)」、「慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障碍」「自殺」の各三%である(第五七表参照)。

第五七表 女二五—一九歳主要死因別死亡率

死 因	(二五—二九歳女10,000に付)			
	昭和二年	昭和二年	昭和三年	昭和三年
死 總	三・五	全・全	全・全	八・六
主 要 死 因 數	五・四	六・五	六・六	六・六
一一及一二 結 核	五・四	五・四	五・四	四・八
一一 呼吸器の結核 (淋巴管及氣管支の) 一一	五・四	五・四	五・四	五・八
一二 其の他の結核	八・九	八・九	八・一〇	七・九
四八 肺 炎	四・五	五・一	五・〇	五・六
五八 其の他の消化器の疾患	四・五	四・五	四・五	四・五
五九 腎 炎	三・四	三・四	三・四	三・四
四九 助 膜 炎	二・九	二・九	二・九	二・九
八五 不明の診断及不詳の原因	二・九	二・九	二・九	二・九
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(一歳以上)	二・〇	二・〇	二・一	二・一
四〇 慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜 の障碍	二・六	二・六	二・七	二・七
七九 自 殺	二・一〇	二・一〇	一・九	一・六
其 他	二・一	二・〇	二・一	二・一

第三二圖 女二五—一九歳主要死因別死亡率の變動

(二五—二九歳女10,000に付)



(5) 主要死因別死亡率を見るに(第五七表、第三二圖、第二五表及第一三圖参照)。

(イ) 「結核」は男子に比し低く傾向は殆んど「不變」。

(ロ) 「肺炎」は男子に比し高く前年齢階級同様輕度の上昇。

(ハ) 「其他の消化器の疾患」は男子に比し高く殆んど「不變」。

(ニ) 「腎臓炎」は前年齢階級に比し高率となり、昭和二三年に至つて稍稍上昇の傾向を示す。

(ホ) 「肋膜炎」は男子に比し僅かに高く、傾向は前階級同様著しき上升。

(ヘ) 「不明の診断及不詳の原因」は一上一下してゐるが傾向としては「不變」。

第五八表 女三〇—三四歳主要死因別死亡

死 因 要 死 因 結 核	質						合
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	
一、及一二、結	一四・五九	一六・五七	一七・五五	一八・五三	一〇・〇九	一〇・〇八	一〇・〇八
一一、呼吸器の結核 <small>(肺・気管支・鼻・咽を含む)</small>	一四・〇九	一五・〇八	一五・〇七	一五・〇六	一〇・〇八	一〇・〇七	一〇・〇八
一二、其の他の結核	一三・〇三	一三・〇二	一三・〇一	一三・〇〇	一〇・〇八	一〇・〇七	一〇・〇八
四八、肺	一〇・〇九	一〇・〇八	一〇・〇七	一〇・〇六	一〇・〇九	一〇・〇八	一〇・〇九
五九、腎	一〇・〇八	一〇・〇七	一〇・〇六	一〇・〇五	一〇・〇九	一〇・〇八	一〇・〇八
五八、其の他の消化器の疾患	一〇・〇七	一〇・〇六	一〇・〇五	一〇・〇四	一〇・〇九	一〇・〇八	一〇・〇八
八五、不明の診断及不詳の原因	一〇・〇六	一〇・〇五	一〇・〇四	一〇・〇三	一〇・〇六	一〇・〇五	一〇・〇五
一八、癌、其の他の悪性腫瘍	一〇・〇五	一〇・〇四	一〇・〇三	一〇・〇二	一〇・〇五	一〇・〇四	一〇・〇四
四〇、慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障礙	一〇・〇四	一〇・〇三	一〇・〇二	一〇・〇一	一〇・〇四	一〇・〇三	一〇・〇三
五三、下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	一〇・〇三	一〇・〇二	一〇・〇一	一〇・〇〇	一〇・〇三	一〇・〇二	一〇・〇二
四九、肋膜炎	一〇・〇二	一〇・〇一	一〇・〇〇	一〇・〇〇	一〇・〇二	一〇・〇一	一〇・〇一
七九、自殺	一〇・〇一						
三三、脳出血、脳栓塞及脳血栓	一〇・〇一						
一、腸チフス及バラチフス	一〇・〇一						
其他	一〇・〇一						
	五、〇五						

(ト) 「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」は明かな上昇。
(チ) 「慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障碍」は上昇。
(リ) 「自殺」は男子よりも低く、前階級同様著しき低下。

一一 三〇—三四歳死亡率

(1) 此の年齢階級に於ける女子死亡率も男子のそれに比し高いが、其の

(ヘ) 「不明の診断及不詳の原因」は一上一下してゐるが傾向としては「不變」。

差は前年齢階級に比し遙に著しい。しかし其の差はやはり後期に於ては少い(第一表参照)。

(2) 前期に於ては男子死亡率が依然上昇の傾向を示してゐるのに反して女子に於ては前年齢階級同様明瞭に低下の傾向を示してゐる。後期に於ては前階級と異なり殆んど「不變」である(第一表及第一九圖参照)。

(3) 後期に就いて之を各歳別に見るに(第二表参照)、各年齢とも其の率甚だ接近してゐる。三四歳のみは稍々上昇の傾向を示し、爾餘の年齢は男子に於けると同様傾向としては「不變」である。

(4) 主要死因の第一位はやはり「結核」で、前年齢階級に比し更に減少してゐるが猶三〇%を占めてゐる。前階級と同じく第二位は「肺炎」で六%、第三位は「腎臓炎」六%、第四位は「其の他の消化器の疾患」五%で前階級に比し其の地位は轉倒してゐる。之に續くは前階級に比し其の地位を上昇した「不明の診斷及不詳の原因」四%、初めて主要死因中に現はれた「癌、其の他の悪性腫瘍」四%、「慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障礙」四%、「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」、前階級に比し著しく地位を低めた「肋膜炎」、「自殺」は各三%である。更に之等に續いて「脳出血、脳栓塞及脳血栓」、「腸チフス及バラチフス」各二%が初めて主要死因中に現はれて来る(第五八表参照)。

これ等主要死因は、前年齢階級若くは男子の此の年齢階級に比し一層分散的である。男子に於て第二位を占める「不慮の傷害」は主要死因中に現はれぬが、男子に於て下位にある「腎臓炎」は女子に於てはやはり上位にある。男子に於て次の年齢階級に初めて現はれる「癌、其の他の悪性腫瘍」が既に現はれてゐる。「脳出血、脳栓塞及脳血栓」が低位な

がら主要死因中に加はるに至つたことは男子と同様である(第二六表比較参照)。

(5) 主要死因別死亡率を見るに(第五九表、第三三圖、第二七表及第一四圖参照)、
(イ) 「結核」は前年齢階級より更に下りやはり男子に比し低い。傾向としては殆んど「不變」。

第五九表 女三〇—三四歳主要死因別死亡率

死 因	昭和10年 昭和2年 昭和3年 昭和3年			
	主 要 死 因 數 六・八	總 死 因 數 六・六	率・六 百・八	率・六 百・元
一一及一二 結	三・七	三・六	五・九	五・九
一一 呼吸器の結核(肺及氣管支の) 一一	二・九	一・九	三・九	二・九
一二 其の他の結核	五・七	一・九	一・九	一・九
四八 肺	四・四	五・七	六・五	六・五
五九 腎 五八 腎	四・九	四・九	四・九	四・九
五八 其の他の消化器の疾患	三・九	三・九	三・九	三・九
八五 不明の診斷及不詳の原因	三・九	三・九	三・九	三・九
一八 癌、其の他の悪性腫瘍	三・九	三・九	三・九	三・九
四〇 慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜 の障碍	三・九	三・九	三・九	三・九
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	二・九	二・九	二・九	二・九
四九 肋 四九 膜	二・九	二・九	二・九	二・九
七九 自	一・九	一・九	一・九	一・九
一 腸チフス及バラチフス	一・九	一・九	一・九	一・九
其の他の	三・三	三・三	三・三	三・三

第三三圖 女三〇—三四歲主要死因別死亡率の變動

(三〇—三四歲女 10,000 に付)



- (ホ) 「不明の診斷及不詳の原因」は男子に比し稍々高く、微弱な低下。
- (ヘ) 「癌、其の他の悪性腫瘍」は明かなる低下。
- (ト) 「慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障礙」は前年齢階級と異なり明かなる低下。

(チ) 「下痢、腸炎及腸潰瘍（二歳以上）」は前階級同様明かなる上昇。

(リ) 「肋膜炎」は男子と略々同率。前年齢階級と同様上昇の傾向を示し昭和一三年に於て著しい。

(ヌ) 「自殺」は男子に比して低く、前階級同様明かなる低下。

(ル) 「脳出血、脳栓塞及脳血栓」は殆んど「不變」。

(ヲ) 「腸チフス及バラチフス」は殆んど「不變」。

一三、三五—三九歳死亡率

- (1) 此の年齢階級に於ても男子に比し女子死亡率が顯著に高い(第一表參照)。第二表について見るに此の間各年齢共に女子が高いが、三六歳に於て其の差が特に著しい。
- (2) 前期に於ける低下は相當顯著であつて其の速度は男子を超えてゐるが、後期に於ては男子と同様上昇の傾向を認めることが出来る。
- (3) 後期に就いて之を各歳別に見るに(第二表參照)、各階級共明かに上昇を示してゐるが三九歳が稍々著しく見られる。
- (4) 前年齢階級に比し主要死因は更に分散的となつてゐる。第一位は「結核」で二二%、以下順次、「癌、其の他の悪性腫瘍」及「腎臓炎」夫夫七%、「脳出血、脳栓塞及脳血栓」及「肺炎」「其の他の消化器の疾患」夫夫五%、「不明の診斷及不詳の原因」及「慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜

- (ロ) 「肺炎」は男子と同様前年齢階級に比し更に著しき上昇。
- (ハ) 「腎臓炎」は男子に比し高く前年齢階級同様上昇を示し昭和一三年に於て稍々著しい。
- (ニ) 「其の他の消化器の疾患」は男子に比し高く、傾向は男子と異なり輕度の上昇。

の障碍」夫々 4% 、「下痢、腸炎及腸潰瘍(1歳以上)」 3% 、「産による出血」、「肋膜炎」、「自殺」及「妊娠中毒(蛋白尿、子癪等)」夫々 1% %である(第六〇表參照)。

男子の主要死因と比較すれば、女子に於ては「不慮の傷害」が依然主

要死因中に現はれず、其の代り、比較的低位ではあるが「産による出血」

及「妊娠中毒」が現はれてゐる。「腎臓炎」は男子に比し明かに其の地位を高めてゐる(第二八表比較參照)。

(5) 主要死因別死亡率を見るに(第六一表、第三四圖、第二九表及第一五圖

參照)。

(イ) 「結核」は前年齢階級に比し更に低率で、微弱ながら低下の傾向を

第六〇表 女三五—三九歳 主要死因別死亡

死因	實						合計
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	
總	14.1%	14.4%	14.2%	14.2%	100.00	100.00	100.00
主 要 死 因	11.8%	11.8%	11.5%	11.5%	40.4%	39.3%	39.4%
一 二 及 一 二 結 核	11.8%	11.8%	11.5%	11.5%	11.0%	11.0%	11.0%
一 一 呼 吸 器 の 結 核 (淋巴管及氣管支を含む)	11.4%	11.4%	11.2%	11.2%	11.0%	11.0%	11.0%
一 二 其 の 他 の 結 核	11.4%	11.4%	11.2%	11.2%	4.8%	5.1%	5.1%
一 八 痢、其の他の悪性腫瘍	11.0%	11.0%	11.0%	11.0%	11.0%	11.0%	11.0%
五 九 腎 臨 藏 炎	11.0%	11.0%	11.0%	11.0%	11.0%	11.0%	11.0%
三 二 脳出血、脳栓塞及脳血栓	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%
四 八 肺 炎	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%
五 八 其の他の消化器の疾患	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%
八 五 不明の診斷及不詳の原因	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%
四〇 慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の 障礙	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%
五 三 下痢、腸炎及腸潰瘍(1歳以上)	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%
六 七 產 に よ る 出 血	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%
四 九 肺 膜 炎	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%
七 九 自 殺	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%
六 九 妊娠中毒(蛋白尿、子癪等)	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%
其 他	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%	10.8%

示してゐる。

(ロ) 「癌、其の他の悪性腫瘍」は男子に比し著しく高く、極めて微弱な上昇。

(ハ) 「脅膜炎」も男子に比し高く、傾向は男子同様明瞭なる上昇。

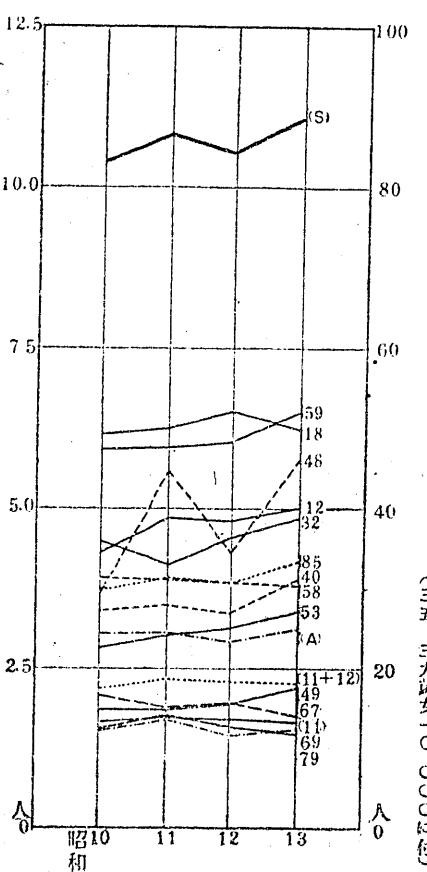
(ニ) 「脳出血、脳栓塞及脳血栓」は男子に比し稍々高く、明瞭なる上昇。

(ホ) 「肺炎」は男子同様、前年齢階級に比し更に著しき上昇。

第六一表 女三五—三九歳主要死因別死亡率

(三五—三九歳女10,000に付)

	死 因	昭和10年 死 數 全・七	昭和11年 死 數 全・六	昭和12年 死 數 全・五	昭和13年 死 數 全・四	昭和14年 死 數 全・三	昭和15年 死 數 全・二	昭和16年 死 數 全・一
一、及一二 結 核	核	七・七	八・七	八・九	八・九	一一・一	一一・二	一一・二
一、呼吸器の結核(氣管及氣管支の) (淋巴腺を含む)	核	三・六	三・五	三・六	三・五	三・五	三・五	三・五
一二 其の他の結核	核	四・〇	四・八	四・八	五・〇	五・〇	五・〇	五・〇
一八 癌、其の他の悪性腫瘍	癌	六・六	六・五	六・五	六・五	六・五	六・五	六・五
五九 脾 腺 炎	炎	五・九	五・四	五・三	五・三	五・三	五・三	五・三
三二 腦出血、脳栓塞及脳血栓	脳	四・九	四・三	四・五	四・五	四・五	四・五	四・五
四八 肺 炎	炎	三・九						
五八 其の他の消化器の疾患	消化器	三・九	三・六	三・六	三・六	三・六	三・六	三・六
八五 不明の診断及不詳の原因	不明	三・七	三・六	三・六	三・六	三・六	三・六	三・六
四〇 慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障礙	心臓	三・四						
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	下痢	二・八						
六七 産による出血	産	二・〇	一・九	一・九	一・九	一・九	一・九	一・九
四九 肋 膜 炎	膜	一・六						
七九 自 殺	殺	一・七						
六九 妊娠中毒(蛋白尿、子癪等)	妊娠	一・五						
其 の 他		一・五						



第三四圖 女三五—三九歳主要死因別死亡率の變動

(三五—三九歳女10,000に付)

(ト) 「不明の診断及不詳の原因」は男子に比し稍々高く、傾向は前年齢異なり低下。

(チ) 「慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障碍」は男子に比し遙かに高く、輕

度の上昇。

(リ) 「下痢、腸炎及腸潰瘍(一歳以上)」は前年齢階級同様明かなる上昇。

(ヌ) 「産による出血は」微弱な低下。

(ル) 「肋膜炎」は男子に比し稍々低く、二十五九歳程著しくはないが上昇。

(ヲ) 「自殺」は男子に比し低く、微弱な低下。

(ワ) 「妊娠中毒(蛋白尿、子癪等)」は極めて微弱な低下。

第六一表 女四〇—四九歳主要死因別死亡

死 因	實						合
	昭和一〇年	昭和一一年	昭和一二年	昭和一三年	昭和一〇年	昭和一一年	
總	元・四〇	三・六〇	二・八〇	一・七〇	一〇・〇〇	一〇・〇〇	一〇・〇〇
主 要 死 因	死 因						
一及一二 結	核	核	核	核	核	核	核
一一 呼吸器の結核(氣管及氣管支の 淋巴腺を含む)	三・六	三・五	三・五	二・九	一・五	一・五	一・九
一二 其の他の結核	一・四	一・四	一・四	一・三	一・一	一・一	一・六
一八 痢、其の他の悪性腫瘍	四・五	四・五	四・五	三・九	一・九	一・九	一・九
三二 腦出血、脳栓塞及脳血栓	三・五	三・五	三・五	二・九	一・九	一・九	一・九
五九 腎 臟 炎	一・〇						
四八 肺 炎	一・三						
四〇 慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の 障礙	一・三						
八五 不明の診斷及不詳の原因	一・一						
五八 其の他の消化器の疾患	一・一						
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	一・一						
七九 自 殺	一・一						
五七 其の他の肝臓及膽道の疾患 (膽石を含む)	一・一						
其 他	ハ、五九						

(1) 此の年齢階級から又其の死亡率は男子より低率を示し始める。前期に於ける傾向は男子と殆んど同一であり、明かなる低下が認められるが、後期に於ては一上一下を辿りながらも極く軽度の上昇が認められるが、男子の上昇程の著しさはない。

(2) 後期に於て之を各歳別に見れば(第二表参照)、四四歳を除けば何れも

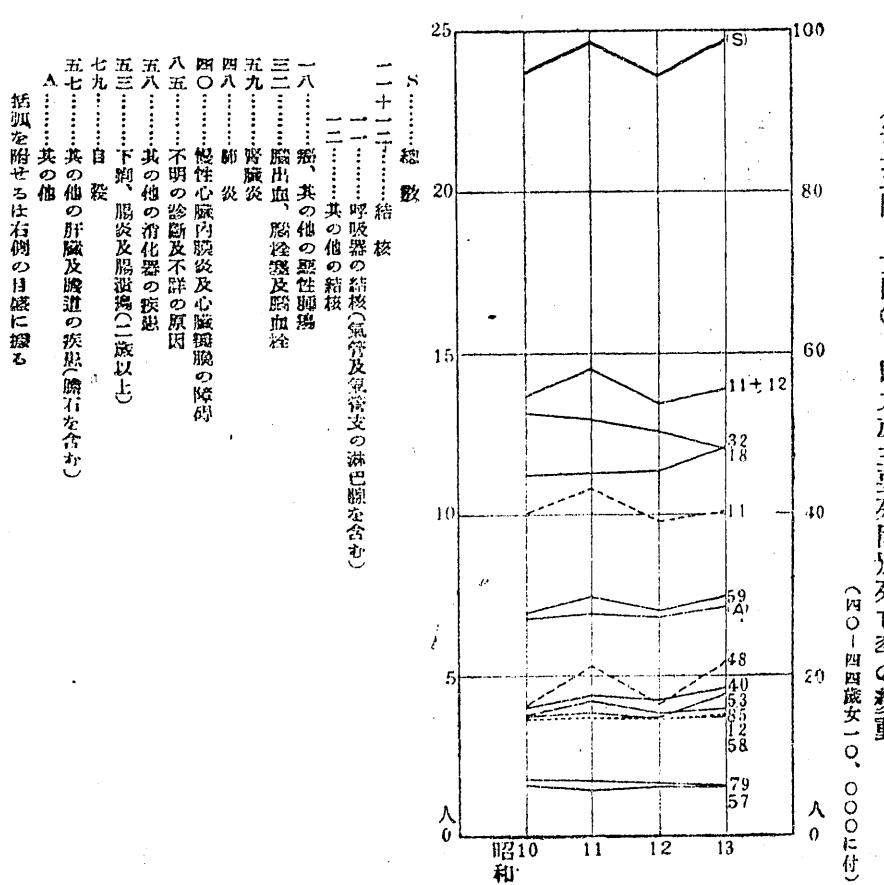
一四 四〇—四九歳死亡率

前項同様の傾向を示してゐる。尙四一歳頃より女子の死亡率は男子のそれより低くなり、其の差は年齢が高次に進むに伴れ一層顯著になつてゐる。

3) 主要死因の第一位は男子同様依然として「結核」が占め一四%となつてゐるが前年齢階級に比しかなりの低下を示してゐる。第二位は男子に於て第三位の「癌、其の他の悪性腫瘍」で一四%、「脳出血、脳栓塞及「脳血栓」は第三位になり一二%を示してゐる。

第六二表 女四〇—四九歲主要死因別死亡率

	死 因	昭和10年 数 目	昭和11年 数 目	昭和12年 数 目	昭和13年 数 目	昭和14年 数 目
總 主 要 死 因 數 核	核	三・六八	一・五七	一・四二	一・三五	一・二五
一一及一二 結	核	一・五九	一・五九	一・五九	一・五九	一・五九
一一 呼吸器の結核(氣管及氣管支を含む)	核	一〇・〇八	一〇・〇八	九・八〇	一〇・一七	九・九〇
一二 其の他の結核	核	三・九五	三・九五	三・九五	三・九五	三・九五
一八 癌、其の他の悪性腫瘍	癌	三・六八	三・六八	三・六八	三・六八	三・六八
三二 腦出血、脳栓塞及脳血栓	血栓	一・一四	一・一〇	一・一〇	一・一〇	一・一〇
五九 腎 臟	炎	六・九七	七・〇六	四・〇一	七・〇六	四・〇一
四八 肺 炎	炎	八・〇八	八・一〇	八・一〇	五・五八	五・五八
四〇 慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜 の障碍	炎	四・〇〇	四・〇一	四・一〇	四・一〇	四・一〇
八五 不明の診断及不詳の原因	未定	五・三一	五・三一	三・八三	三・九七	三・九七
五八 其の他の消化器の疾患	未定	三・七四	三・八一	三・九九	三・九九	三・九九
五三 下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	未定	五・九九	五・九九	五・九九	五・九九	五・九九
七九 自 殺	未定	一・一九	一・一九	一・一六	一・一五	一・一五
五七 其の他の肝臓及膽道の疾患 (膽石を含む)	未定	一・九	一・九	一・九	一・九	一・九
其 他	未定	三・〇五	三・〇七	三・〇七	三・〇七	三・〇七



「腎臓炎」は第四位に下り7%，以下「肺炎」、「慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障礙」、「不明の診斷及不詳の原因」、「其の他の消化器の疾患」、「下痢、腸炎及腸潰瘍（二歳以上）」が各々4%を示してゐる（第六一表參照）。男子に比較し特に差異の認められるのは、男子に於て七%を占めてゐた「不慮の傷害」が女子に於ては殆んど認められないことである。

(4) 主要死因別死亡率を見るに(第六二表、第三五圖、第三一表、第一六圖)

(イ) 「結核」は男子に比して著しく低く、傾向としては軽度の上昇。

(ロ) 「癌、其の他の悪性腫瘍」は男子より遙に高く、前年階級とは逆に傾向は著しき低下を示し、男子の低下に比し一層顯著である。

(ハ) 「脳出血、脳栓塞及脳血栓」は男子に比し著しく低く、傾向は男子同様明かな上昇、特に昭和一三年に於て一層顯著。

(ニ) 「腎臓炎」は男子に比し常に高く、傾向は男子同様軽度の上昇。

(ホ) 「肺炎」は男子に比し常に低く、傾向は男子同様一上一下はあるが明かな上昇。

(ヘ) 「慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障礙」は男子より高く、傾向は軽度の上昇。

(ト) 「不明の診斷及不詳の原因」は男子より常に低く、傾向は男子同様「不變」。

(チ) 「其の他の消化器の疾患」は昭和一〇年より同一二年迄は男子が幾分高率であるが、昭和一三年には僅かであるが男子を凌いでゐる。傾向は男子同様微弱なる低下。

(リ) 「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」は男子の主要死因中に含まれないが、女子に於ては第九位を占め、昭和一〇年より同一二年迄は「不變」であるが、昭和一三年には明かな上昇を示してゐる。

(ヌ) 「自殺」は男子より低く、傾向は男子同様に低下。

(ル) 此の年齢階級に於て初めて主要死因中に見られる「其の他の肝臓及膽道の疾患(膽石を含む)」は「不變」。

一五 五〇—五九歳死亡率

(1) 此の階級に於ても女子の死亡率は男子に比して著しく低く、其の差は四〇—四九歳の場合より一層甚だしくなつてゐる。傾向は男子と全く同一で、前期に於て「不變」、後期に於て上昇、特に昭和一三年に於て著しい。

(2) 後期に就いて之を各歳別に見れば(第二表参照)、五〇歳のみを除いて何れも前項同様の傾向を示し、五九歳を除けば何れも年齢の上昇と共に死亡率が高くなつてゐることが男子の場合と同様に認められる。又各歳別死亡率に於ける男女の差は年齢の上昇と共に大となつてゐる。

(3) 主要死因中、五十九歳階級以上に於て第一位を占めてゐた「結核」が第四位となり七%を示してゐる。第一位は男子と同様に「脳出血、脳栓塞及脳血栓」で、二二%を示してゐる。第二位も男子同様に「癌、其の他の悪性腫瘍」が占め一五%、「腎臓炎」が第三位に上昇して八%、以下「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」が六%、「慢性心臓内膜炎及心臓瓣膜の障礙」が五%、「肺炎」及「不明の診斷及不詳の原因」が各四%等である(第六三表参照)。尙「下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)」は男子に於ては第一〇位にあつたものが女子に於ては第五位に上昇してゐるのは注目に値しやう。

(4) 主要死因別死亡率を見るに(第六四表、第三六圖、第三三表及第一七圖参照)、

(イ) 「脳出血、脳栓塞及脳血栓」は男子に比して著しく低く、傾向は男子同様に明かなる上昇。

第六三表 女五〇—五九歲主要死因別死亡

第六四表 女五〇—五九歳主要死因別死亡率

(五〇—五九歳女10,000に付)

死

因

數

要

死

因

數

主

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

三

二

一

死

因

數

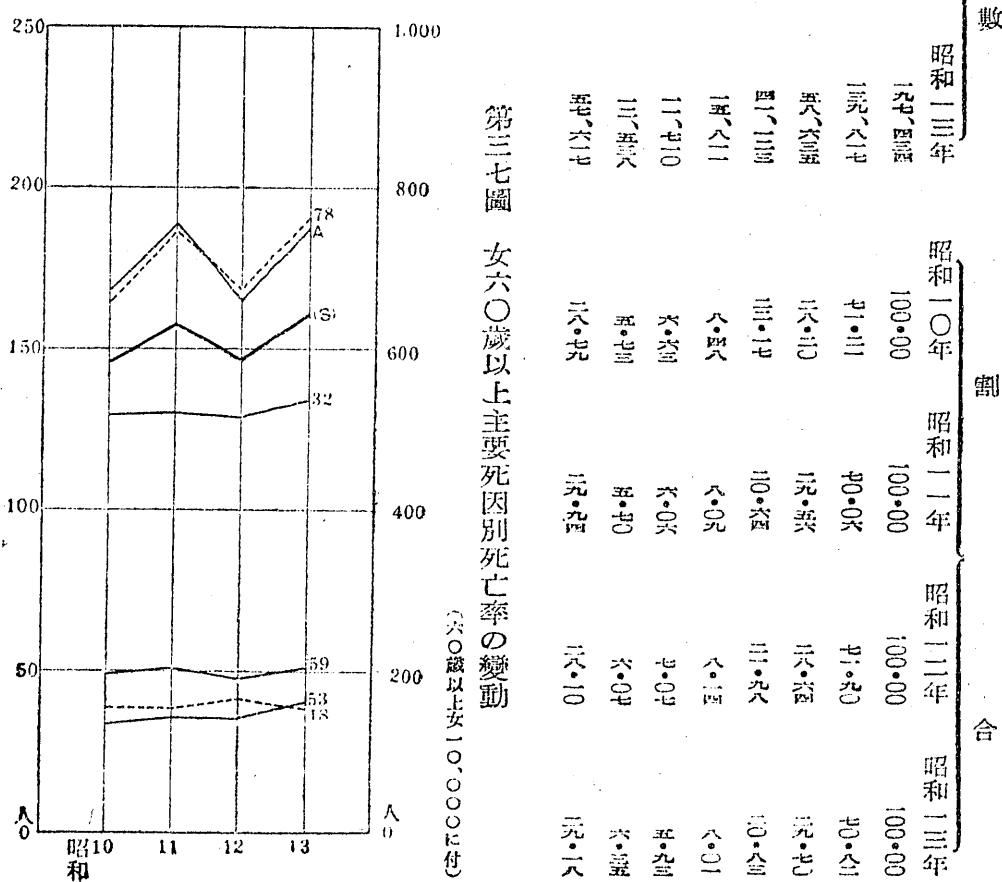
三

二

第六五表 女六〇歲以上主要死因別死亡

第六六表 女六〇歳以上主要死因別死亡率

第三七圖 女六〇歳以上主要死因別死亡率の變動



	死因	衰弱	原因	要死	主老	總數
七八	老衰	一歲・五	四六・〇	四六・〇	四六・六	四六・七
三二	腦出血、脳栓塞及脳血栓	一歲・五	一歲・〇	一歲・〇	一歲・〇	一歲・〇
五九	腎炎	一歲・五	一歲・〇	一歲・〇	一歲・〇	一歲・〇
一八	癌、其の他の悪性腫瘍	一歲・七	一歲・〇	一歲・〇	一歲・〇	一歲・〇
五三	下痢、腸炎及腸潰瘍(二歳以上)	一歲・五	一歲・〇	一歲・〇	一歲・〇	一歲・〇
其の他		一歲・四	一歲・〇	一歲・〇	一歲・〇	一歲・〇
(4)	主要死因別死亡率を見るに(第六六表、第三七圖、第三五表、第一八圖)					

(イ) 「老衰」は男子より著しく高いが、傾向は男子と同様一上一下を辿りつゝも明かなる上昇。六〇歳以上總數死亡率の上昇は男子同様老衰の上昇に據るものと言ひ得やう。

三二一 腹出血、腹壁紫及脛血栓
 五九 脾炎後
 一八 痢、其の他の悪性腫瘍
 五三 下痢、脛炎及脛潰瘍(二歳以上)
 A 其の他
 括弧を附せるは右側の臓器に據る

(ロ) 「脳出血、脳栓塞及脳血栓」は男子より遙かに低く、傾向は男子の低下に反し、女子に於ては微弱なる上昇。

(ハ) 「腎臓炎」は男子より僅かに低く、男子の輕度の上昇に對し、女子は「不變」。

(シ) 「癌、其の他の惡性腫瘍」は男子より低く、傾向は男子同様殆んど「不變」。

(ホ) 「下痢、腸炎及腸潰瘍（二歳以上）」は男子より僅かに高く、傾向は男子同様輕度の上昇。

我が國最近に於ける國家情勢の發展に際し、我々は此舊著を再び新たな目を以て見直すことに格別の意義を感じるのである。比較的舊著であるに拘らず敢へて大意の譯出を試みた所以である。

じことも亦確かである。

ツアーン著「家族及び家族政策」

Friedrich Zahn, "Familie und Familienpolitik",

1918, Berlin.

島 村 俊 彦

序文によると、本著は一九一八年七月二日ルーデンドルフ寄附金ミュンヘン委員會の懇望に基づき、著者ツアーンが行つた公開講演に若干の事項と文獻を註として補足し印刷に付したとある。全文僅々四十頁の小冊子に過ぎない。本著は公開講演の性質上、當然専門的な特殊研究といふよりは、人口政策の権機たる家族及び家族政策を廣い觀點から取扱つた最も包括的なものといふことが出来る。しかし語られてゐるところは、深い觀察と理解を最も凝縮した形に於て表現せられ、我々に對し率直に問題の所在を示し、以て我々の研究に示唆を與へるといふ意味に於て、教へらるゝところ

死亡し行く國民を補充するために國家が必要とする人間は家族の中に於て繰返しへ作られる。家族は又國家の必要とする人間資質を創造する。