

各感染症対策主管課長  
各医師会長 殿  
定点観測医療機関長

福岡県医師会  
会長 蓮澤 浩明  
(公印省略)

福岡県結核・感染症発生動向調査解析委員会 週報

週報 令和8年—第19週 (R8. 5. 4~R8. 5. 10)

| 定点      | 病名           | 定点報告数 (○: 警報レベル, □: 注意報レベル) |      |       |       |       |      | 1定点当たり      |       |
|---------|--------------|-----------------------------|------|-------|-------|-------|------|-------------|-------|
|         |              | 14週                         | 15週  | 16週   | 17週   | 18週   | 19週  | 福岡県         | 全国    |
|         |              | 3/30~                       | 4/6~ | 4/13~ | 4/20~ | 4/27~ | 5/4~ | 19週<br>5/4~ |       |
| ARI     | 急性呼吸器感染症     | 5192                        | 4992 | 6054  | 6543  | 6859  | 4706 | 38.57       | 36.32 |
|         | インフルエンザ      | 363                         | 164  | 76    | 48    | 26    | 14   | 0.11        | 0.18  |
|         | 新型コロナウイルス感染症 | 34                          | 22   | 30    | 43    | 53    | 47   | 0.39        | 0.34  |
| 小児科     | RSウイルス感染症    | 56                          | 78   | 97    | 131   | 81    | 58   | 0.83        | 0.27  |
|         | 咽頭結核熱        | 41                          | 54   | 50    | 63    | 53    | 37   | 0.53        | 0.26  |
|         | A群溶レン菌咽頭炎    | 354                         | 337  | 385   | 385   | 352   | 200  | 2.86        | 1.61  |
|         | 感染性胃腸炎       | 389                         | 374  | 445   | 424   | 318   | 230  | 3.29        | 3.09  |
|         | 水痘           | 61                          | 28   | 54    | 52    | 47    | 61   | 0.87        | 0.39  |
|         | 手足口病         | 17                          | 33   | 57    | 64    | 80    | 93   | 1.33        | 0.35  |
|         | 伝染性紅斑        | 3                           | 2    | 5     | 2     | 2     | 5    | 0.07        | 0.05  |
|         | 突発性発しん       | 26                          | 27   | 30    | 34    | 34    | 35   | 0.50        | 0.24  |
|         | ヘルパンギーナ      | 0                           | 5    | 7     | 13    | 24    | 11   | 0.16        | 0.06  |
|         | 流行性耳下腺炎      | 0                           | 3    | 4     | 5     | 4     | 3    | 0.04        | 0.03  |
|         | 川崎病 (MCLS)   | 6                           | 3    | 5     | 7     | 3     | 4    | 0.02        |       |
|         | マイコプラズマ肺炎    | 1                           | 6    | 3     | 1     | 6     | 8    | 0.07        |       |
|         | 細菌性咽頭炎       | 0                           | 0    | 0     | 1     | 0     | 0    | 0.00        |       |
|         | 無菌性咽頭炎       | 0                           | 0    | 0     | 0     | 1     | 0    | 0.00        |       |
|         | 眼科           | 急性出血性結核膜炎                   | 0    | 0     | 5     | 0     | 0    | 5           | 0.19  |
| 流行性角結膜炎 |              | 22                          | 30   | 23    | 36    | 17    | 13   | 0.50        | 0.36  |

月報 令和8年—4月 (R8. 4. 1~R8. 4. 30) (STD 定点数37)

| 病名         | 定点報告数 | 前月比  | 主な増加地区等    | 1定点当たりの患者数 |      |
|------------|-------|------|------------|------------|------|
|            |       |      |            | 福岡県        | 全国   |
| 性器クラミジア感染症 | 109   | 100% | 福岡60、北九州28 | 2.95       | 2.22 |
| 性器ヘルペス     | 42    | 76%  | 福岡27、北九州10 | 1.14       | 0.92 |
| 尖圭コンジローマ   | 10    | 63%  | 福岡5、筑後4    | 0.27       | 0.47 |
| 淋菌感染症      | 35    | 140% | 福岡23、筑豊8   | 0.95       | 0.65 |

■ 総評

▽ 2026年第19週: R8. 5/4-5/10は大型連休を含むため前週比較要困難です。インフルエンザは定点当り福岡県は0.11と1.0未満(全国は0.18)、キットではA型2人、B型8人。新型コロナは定点当り0.39と少ない。ノロウイルスの報告が続く。手足口病は増加傾向で今後の動向に注意。全国情報で麻疹が毎週報告があり、九州沖縄からもある。ヒトメタニューモウイルス感染症の報告も多い。大型連休に伴う感染症発生にご注意ください。

■ ARI (R7.15週より内科定点数78-52 ※ARI 定点は内科定点と小児科定点によって構成)

- ※ 急性呼吸器感染症: 5週前から5192、4992、6054、6543、6849、4706と推移。
- ※ インフルエンザ: 定点当り0.11(前週0.21; 20歳以上57.1%)と1.0未満、キットではA型2人、B型8人。全国定点当り0.18(前週0.41)と1.0未満
- ※ 新型コロナウイルス感染症: 少ない(20歳以上40.4%)、定点当り0.39(前週0.43)、全国定点当り0.34(前週0.59)。

## ■ 小児科 (R7.15週より小児科定点数120→70)

- ※ RSウイルス感染症: 4歳以上5人。
- ※ A群溶連菌咽頭炎: 発疹合併: 1歳女、6歳女、7歳男、9歳男。
- ※ 感染性胃腸炎: 3歳以下44.8%。ノロウイルスの報告が続く。
  - ・カンピロバクター: 5歳男、6歳男2人、9歳男、15歳女
  - ・サルモネラ: 04群: 10か月男
  - ・ロタウイルス: 報告なし。
  - ・アデノウイルス: 11か月男、1歳男、女、5歳男、6歳女
  - ・ノロウイルス: 7か月女、9か月女
- ※ 水痘: 15歳以上7人。ワクチン済例: 3歳男(R6. 3/8にVZ353, R7. 3/27にVZ371; 軽症)、3歳女(R5. 11/10にVZ349, R6. 4/24にVZ366; 軽症)、3歳女(R5. 9/26にVZ346, R6. 12/10にVZ363; 軽症)、3歳女(R5. 6/13にVZ31, R5. 10/31にVZ345; 中等症)、4歳男(R5. 12/7にVZ350, R6. 12/5にVZ365; 軽症)、5歳女(R3. 9/25にVZ314; 軽症)、6歳男(R2. 11/2にVZ293, R4. 3/18にVZ322; 軽症)、6歳男(R2. 8/25にVZ286, R3. 1/15にVZ297; 軽症)、6歳女(R2. 7/28にVZ285, R3. 2/19にVZ301; 軽症)、7歳男(R2. 2/19にVZ274, R2. 10/20にVZ291; 軽症)、7歳男(詳細不明の1回目, R3. 8/24にロット不明; 軽症)、8歳女(H31. 1/25にVZ235, R1. 8/1にVZ259; 軽症)、8歳女(接種時期等不明の2回; 軽症)、8歳女(H30. 8/16にVZ222, H31. 3/18にVZ223; 中等症)、8歳女(H30. 10/9にVZ227, H31. 3/12にVZ245; 軽症)、8歳女(H30. 8/22にVZ227, H31. 3/11にVZ245; 軽症)、9歳男(H29. 9/9にVZ209, H30. 3/26にVZ219; 軽症)、9歳男(H29. 9/30にVZ208, H31. 4/13にVZ248; 軽症)、9歳男(H30. 9/8にVZ234, R1. 8/7にVZ257; 軽症)、9歳女(H30. 9/27にVZ237, R1. 11/8にVZ262; 極軽症)、9歳女(H30. 1/17にVZ215, H30. 12/18にVZ235)、9歳女(H30. 6/4にVZ226, R1. 12/6にVZ263; 軽症)、10歳男(H29. 5/17にVZ195, H30. 5/17にVZ219; 軽症)、11歳女(H27. 12/26にVZ159, R3. 1/22にVZ297; 中等症)、14歳女(H27. 1/18にVZ125; 中等症)、15歳男(H26. 10/9にVZ108; 中等症)。
- ※ 手足口病: 増加傾向
- ※ 流行性耳下腺炎: 15歳以上1人。ワクチン済例: 報告なし。
- ※ マイコプラズマ肺炎: 15歳以上2人。
- ※ その他の疾患: ヒトメタニューモ: 前週62人、今週67人と多い。ヘルペス歯肉口内炎: 2歳女、4歳女。ライノ/エンテロウイルス感染症: 1歳男。

## ■ 眼科 (眼科定点数26)

- ※ 流行性角結膜炎: キット陽性: 8歳女、10歳男、23歳男。

## ■ 基幹 (基幹定点数15)

- ※ マイコプラズマ肺炎: 5歳女
- ※ 無菌性髄膜炎: 40歳女(Varicella zoster virus)。

## ■ ウイルス分離

- ※ 急性呼吸器感染症(ARI): 4/14の9か月男、9か月女、4/15の11か月女、4/21の60歳男からライノ/エンテロウイルス、4/15の1歳男、4/21の24歳男、33歳女からヒトメタニューモウイルス[福岡市保健業研究]。

## ■ 全数報告

- ※ 腸管出血性大腸菌: 全国今週24人、全国累計702人、福岡県今週0人、福岡県累計35人。
- ※ エムポックス: 全国第19週こ3人、全国累計52人(R7年23人)。
- ※ 重症熱性血小板減少症候群: 全国第19週こ9人、全国累計39人、福岡県第19週こ0人、福岡県累計0人。
- ※ デング熱: 全国第19週こ1人、全国累計29人、福岡県第11週こ1人、福岡県累計1人。
- ※ 日本脳炎: 全国第19週こ0人、全国累計2人(千葉1、愛媛1; R7年4人)。
- ※ 劇症型溶連菌感染症: 全国累計534人、福岡県累計28人。
- ※ 梅毒: 全国累計3873人、福岡県累計232人。
- ※ 百日咳: 全国累計2708人、福岡県累計112人。
- ※ 風しん: 全国第19週こ0人、全国累計1人(東京1; R7年11人)。
- ※ 麻しん: 全国第19週こ18人(茨城1、埼玉3、千葉2、東京8、神奈川3、愛知1)、全国累計479人(北海道~沖縄; 福岡3、長崎2、宮崎1、鹿児島34、沖縄2; R7年265人)。

※ 福岡県医師会ホームページの感染症情報欄にも掲載されていますので下記URL及びQRコードよりご参照下さい。

URL: [https://www.fukuoka.med.or.jp/doctors/kansenshou/\\_11717.html](https://www.fukuoka.med.or.jp/doctors/kansenshou/_11717.html)

ホーム>医師の皆様>感染症・予防接種>感染症発生動向調査

青木知信





# 全数把握対象疾患発生状況

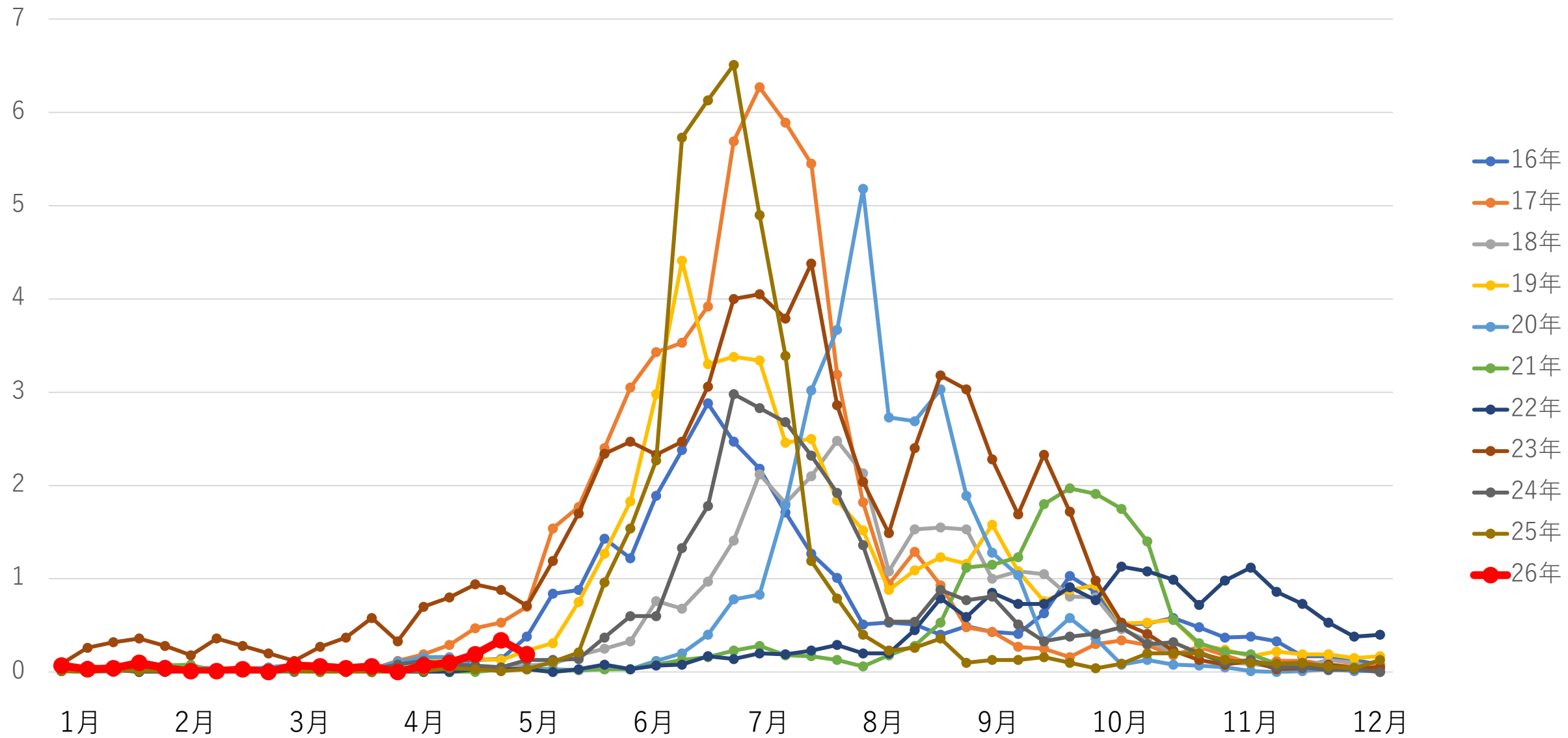
令和8年－第19週(R8.5.4～R8.5.10)

| 感染症<br>種類       | 日付<br>疾病名          | 福岡累計 |      |      |      |      | 福岡  |     |     |     |           | 全国  |
|-----------------|--------------------|------|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|
|                 |                    | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 16週 | 17週 | 18週 | 19週 | 26年<br>累計 | 19週 |
| 二類              | 結核                 | 757  | 733  | 718  | 883  | 773  | 12  | 17  | 10  | 6   | 266       | 107 |
| 三類              | 細菌性赤痢              |      |      | 1    | 2    | 5    |     |     |     | 1   | 4         | 2   |
|                 | 腸管出血性大腸菌感染症        | 182  | 254  | 215  | 172  | 284  | 5   | 4   | 2   |     | 35        | 24  |
|                 | 腸チフス<br>パラチフス      |      |      | 2    | 3    | 4    |     |     |     |     |           | 2   |
| 四類              | E型肝炎               | 6    | 1    | 9    | 8    | 6    |     |     |     |     |           | 4   |
|                 | A型肝炎               | 2    | 5    | 3    | 11   | 10   |     |     |     |     |           | 4   |
|                 | エムボックス             |      |      | 1    | 1    |      |     |     |     |     |           | 3   |
|                 | ジカウイルス感染症          |      |      | 1    |      |      |     |     |     |     |           |     |
|                 | 重症熱性血小板減少症候群       | 1    | 5    | 2    | 4    | 5    |     |     |     |     |           | 9   |
|                 | チクングニア熱            |      | 1    | 1    | 1    | 5    |     |     |     |     |           |     |
|                 | つつが虫病              | 3    | 7    | 6    | 1    | 5    |     |     |     |     |           | 2   |
|                 | デング熱               |      | 10   | 14   | 10   | 12   |     |     |     |     | 1         | 1   |
|                 | 日本紅斑熱              | 7    | 6    | 11   | 8    | 17   |     |     | 1   |     | 1         | 6   |
|                 | ポツリヌス症             |      |      |      |      |      |     |     |     |     |           |     |
|                 | マラリア               |      | 1    | 2    | 1    |      |     |     |     |     |           |     |
|                 | ライム病               |      | 1    | 1    |      | 1    |     |     |     |     |           |     |
|                 | レジオネラ症             | 60   | 71   | 89   | 77   | 75   | 2   | 1   | 1   |     | 23        | 35  |
| レプトスピラ症         | 1                  | 3    |      | 3    | 2    |      |     |     |     |     |           |     |
| 五類              | アメーバ赤痢             | 17   | 26   | 22   | 25   | 23   |     |     | 1   |     | 4         | 2   |
|                 | ウイルス性肝炎            | 8    | 6    | 9    | 6    | 10   |     |     |     |     | 1         |     |
|                 | カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症 | 128  | 110  | 112  | 147  | 75   |     |     |     |     | 24        | 9   |
|                 | 急性弛緩性麻痺            |      | 3    | 5    | 1    | 1    |     |     |     |     |           |     |
|                 | 急性脳炎               | 22   | 22   | 35   | 29   | 37   |     | 1   |     | 1   | 10        | 9   |
|                 | クリプトスポリジウム症        |      |      | 2    | 1    |      |     |     |     |     |           |     |
|                 | クロイツフェルト・ヤコブ病      | 7    | 9    | 6    | 6    | 5    | 1   |     |     |     | 1         | 1   |
|                 | 劇症型溶血性レンサ球菌感染症     | 23   | 32   | 48   | 67   | 68   |     | 1   |     |     | 28        | 15  |
|                 | 後天性免疫不全症候群         | 54   | 63   | 59   | 56   | 42   |     |     | 1   |     | 20        | 6   |
|                 | ジアルジア症             | 2    | 2    | 1    | 3    |      |     |     |     |     | 1         |     |
|                 | 侵襲性インフルエンザ菌感染症     | 14   | 13   | 19   | 28   | 30   |     | 1   |     | 2   | 11        | 10  |
|                 | 侵襲性髄膜炎菌感染症         |      | 1    |      | 3    | 3    |     |     |     |     |           | 1   |
|                 | 侵襲性肺炎球菌感染症         | 81   | 64   | 89   | 116  | 128  | 1   | 1   | 2   | 2   | 50        | 64  |
|                 | 水痘(入院例に限る)         | 16   | 5    | 12   | 27   | 33   |     |     |     |     | 11        | 11  |
|                 | 梅毒                 | 348  | 566  | 942  | 880  | 770  | 18  | 11  | 8   | 7   | 232       | 79  |
|                 | 播種性クリプトコックス症       | 5    | 3    | 10   | 7    | 13   | 2   |     |     |     | 3         |     |
|                 | 破傷風                | 2    | 3    | 6    | 1    |      |     |     |     |     | 1         | 2   |
|                 | バンコマイシン耐性腸球菌感染症    | 3    | 5    | 4    |      | 2    |     |     |     |     | 1         | 2   |
| 百日咳             | 29                 | 25   | 24   | 216  | 3232 | 5    | 3   | 3   | 1   | 112 | 39        |     |
| 風しん             |                    | 1    | 1    |      |      |      |     |     |     |     |           |     |
| 麻しん             | 1                  |      |      | 1    | 22   |      |     |     |     | 3   | 18        |     |
| 薬剤耐性アシネトバクター感染症 | 1                  | 1    |      |      |      |      |     |     |     |     |           |     |
| 計               |                    | 1780 | 2058 | 2482 | 2805 | 5698 | 46  | 40  | 29  | 20  | 843       | 467 |



# ヘルパンギーナ 疾病毎定点当り報告数 (過去10年間との比較)

(定点値)

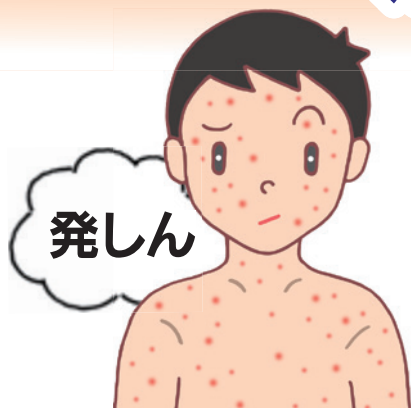


注意!

感染力が極めて高い

# 麻疹(はしか)

## 感染拡大しています



### 症状

感染約 10 日後に発熱や咳などの風邪症状が現れ、2~3日熱が続いた後、**39 度以上の高熱と発しん**が出現します。

### 感染経路

空気感染等によりヒトからヒトへの**感染力は非常に強い**です。発症日の1日前から解熱後3日間まで感染力があります。



### 皆様へのお願い

- ・麻疹を疑う**症状がある場合**、**外出を控え**、受診する際には**事前に医療機関に電話**し、なるべく**公共交通機関の利用を避けて**ください。
- ・麻疹の感染拡大防止のため、接触者等への**行政による調査にご協力**ください。
- ・お子様が**1歳または就学前1年間**にある場合、積極的に早期の接種をご検討ください。
- ・定期接種の**接種歴を確認**いただき、**2回のワクチン接種の検討\***をお願いします。  
※今回の流行の中心である10~40代の方は特にご検討ください。
- ・妊娠中に感染すると早産や流産のリスクがあるため、**妊娠前の接種を検討**ください。
- ・**免疫不全のある方**は、主治医の方と相談の上、**接種を検討**ください。
- ・**乳幼児**は、肺炎や脳炎を起こすリスクがあるため、**家族の接種歴を確認**ください。

詳しくは、厚生労働省WEBページをご覧ください

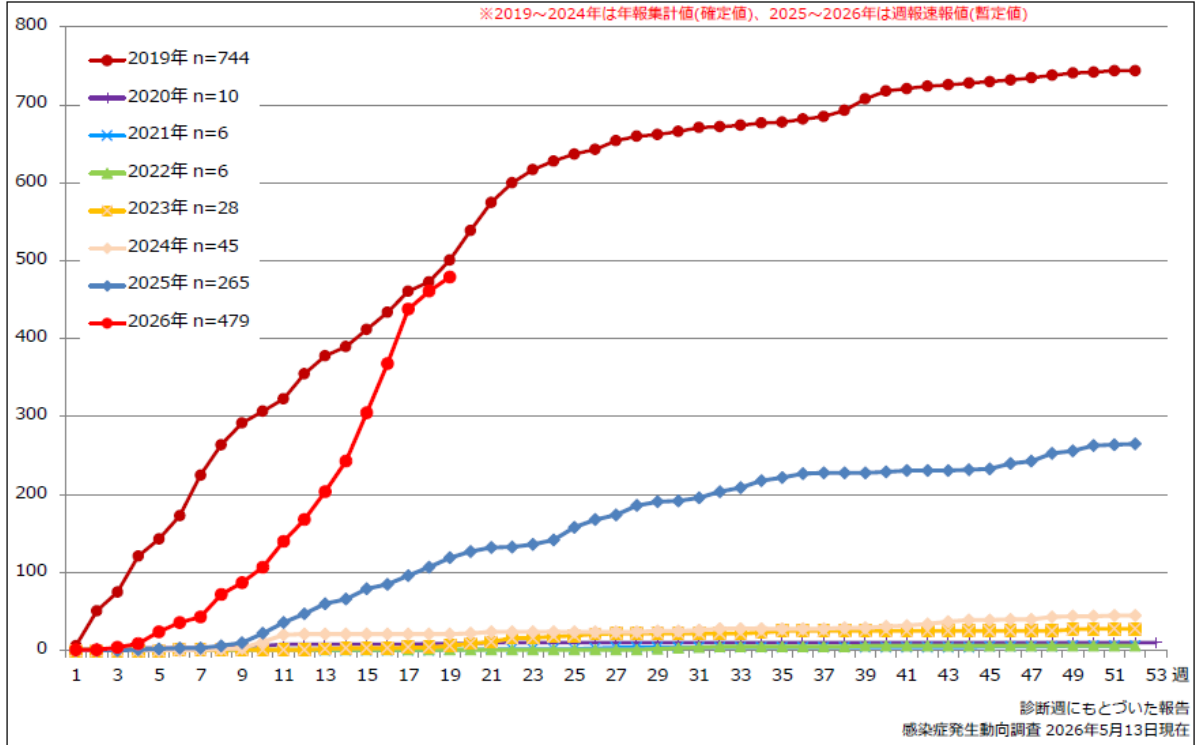
 **厚生労働省**

感染症対策課 2026年4月 作成



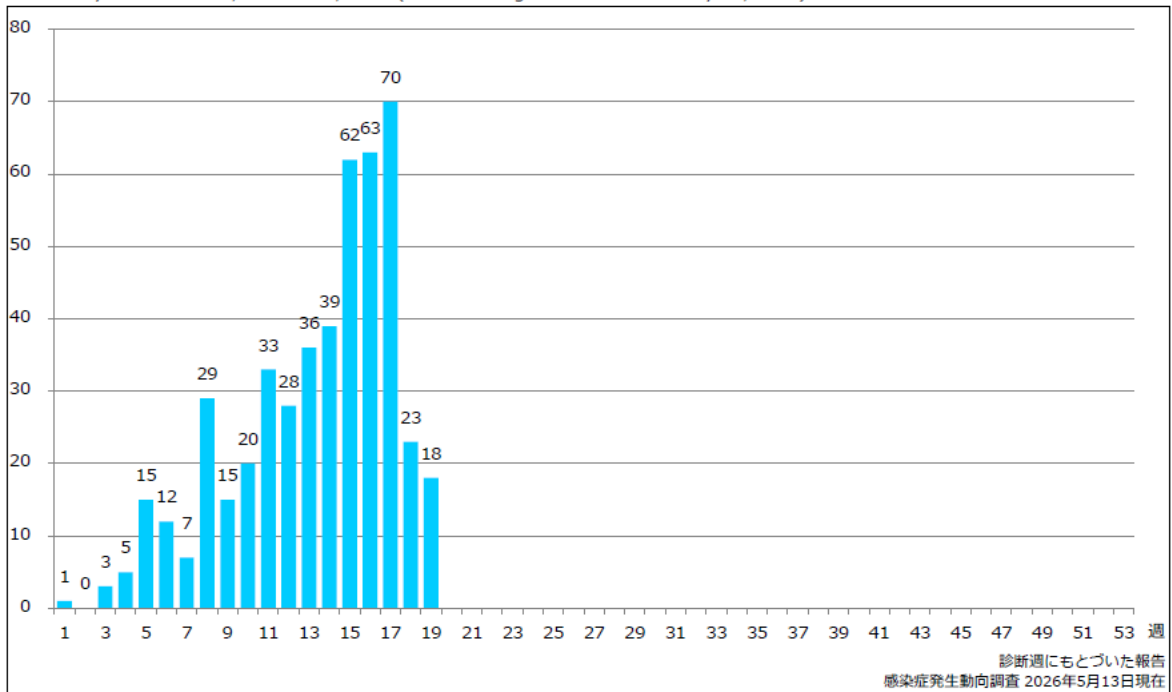
### 1. 麻疹累積報告数の推移 2019~2026年 (第1~19週)

Cumulative measles cases by week, 2019-2026 (week 1-19) (based on diagnosed week as of May 13, 2026)



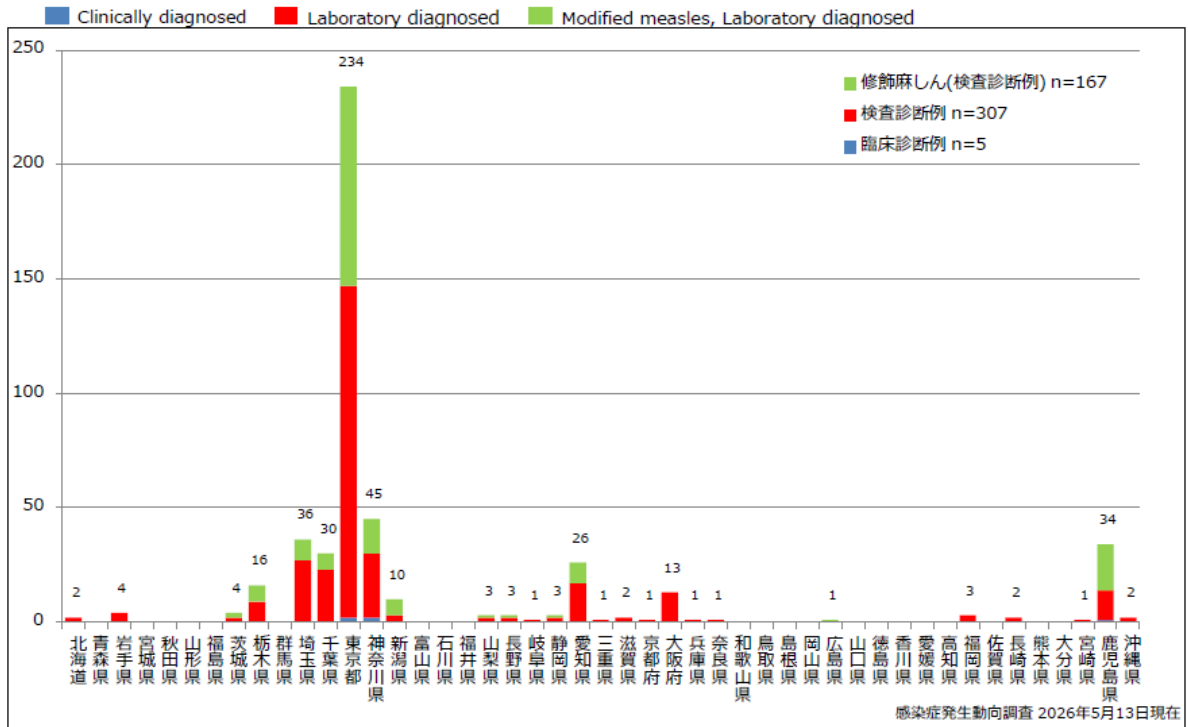
### 2. 週別麻疹報告数 2026年 第1~19週 (n=479)

Weekly measles cases, week 1-19, 2026 (based on diagnosed week as of May 13, 2026)



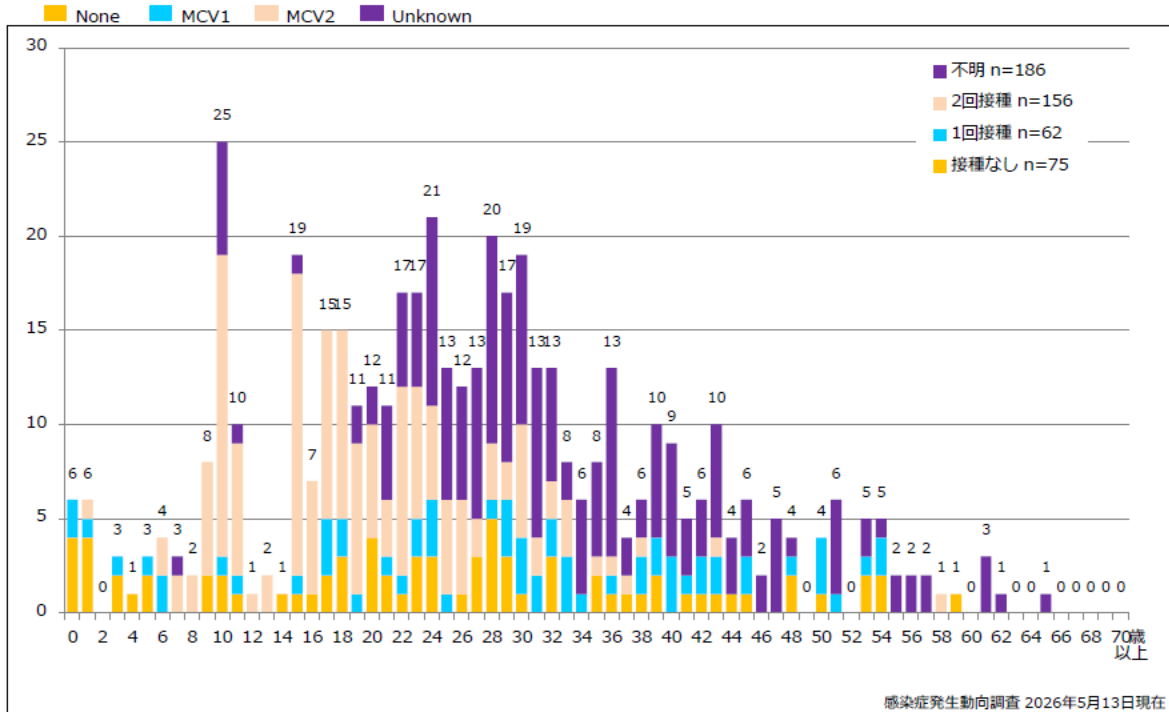
#### 4. 都道府県別病型別麻疹累積報告数 2026年 第1~19週 (n=479)

Cumulative measles cases by prefecture and methods of diagnosis, week 1-19, 2026 (as of May 13, 2026)



#### 6. 年齢群別接種歴別麻疹累積報告数 2026年 第1~19週 (n=479)

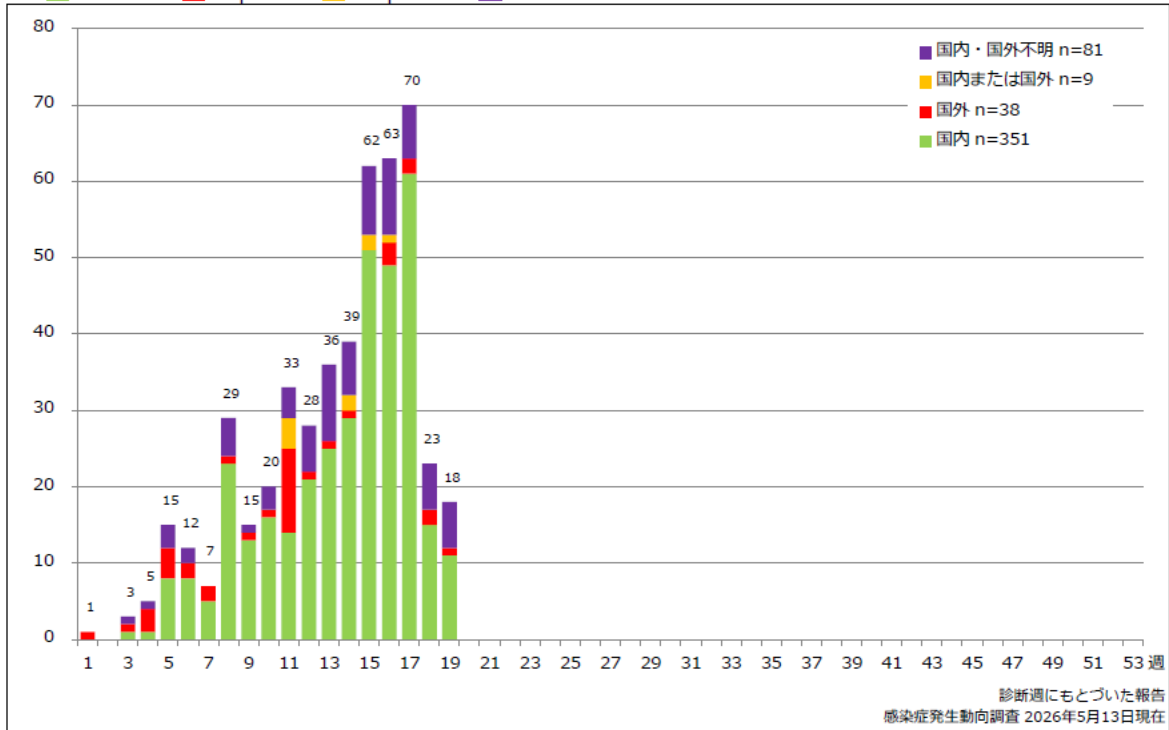
Cumulative measles cases by age and vaccinated status, week 1-19, 2026 (as of May 13, 2026)



### 8. 週別推定感染地域(国内・外)別麻疹報告数 2026年 第1~19週 (n=479)

Weekly measles cases by acquired region, week 1-19, 2026 (based on diagnosed week as of May 13, 2026)

Domestic Imported Unspecified Unknown



#### 推定感染地域「国外」及び「国内または国外」の国別報告数

※複数の国または地域が報告された場合は「/」で区切って示しています

- アメリカ合衆国 : 1
- イギリス : 1
- インド : 4
- インドネシア : 14
- インドネシア /シンガポール : 1
- インドネシア /シンガポール /香港 /国内 : 1
- シンガポール : 1
- トルコ /カナダ /ドイツ /国内 : 1
- ニュージーランド : 7
- ニュージーランド /国内 : 4
- フィリピン : 1
- フィンランド /イタリア /フランス : 1
- ベトナム : 2
- ベトナム /タイ : 1
- ベトナム /国内 : 1
- マレーシア : 1
- 台湾 : 2
- 大韓民国 : 1
- 大韓民国 /国内 : 1
- 渡航先不明 /国内 : 1

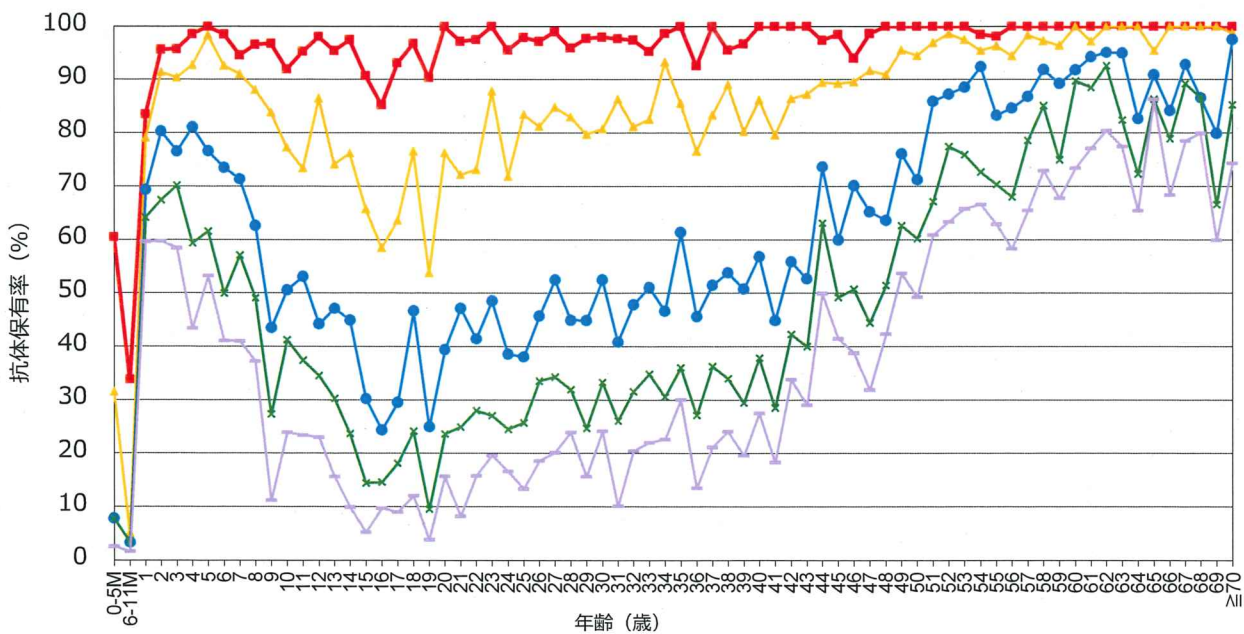
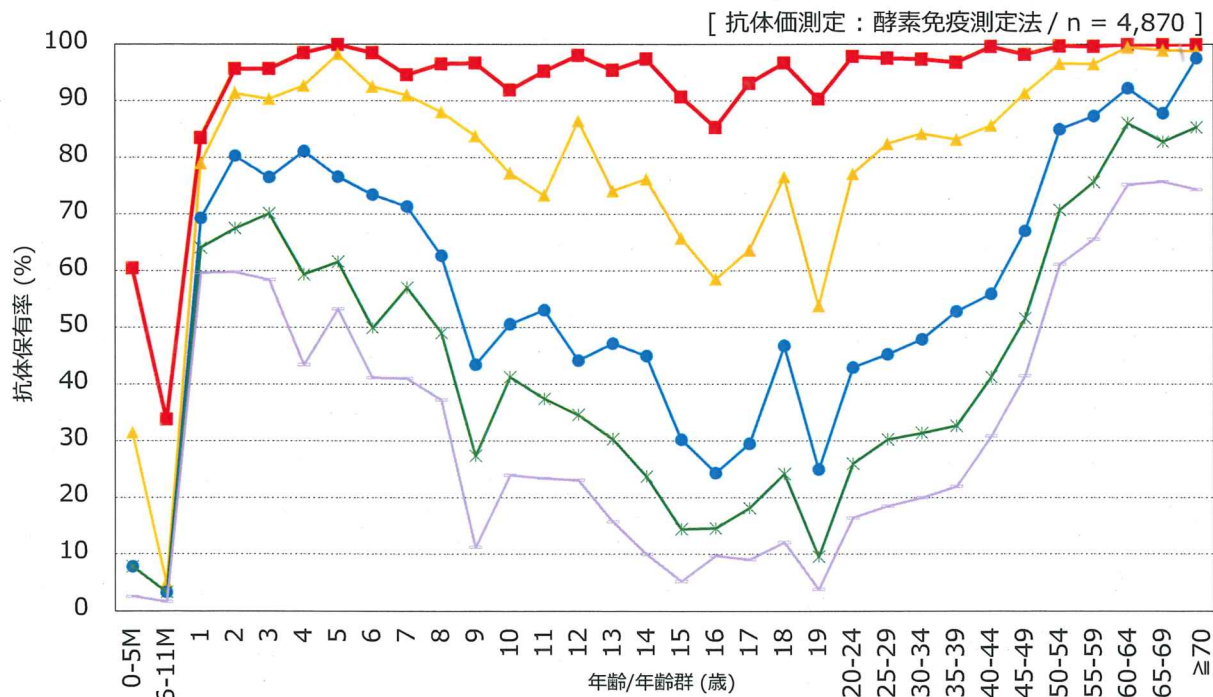
出典：国立健康危機管理研究機構感染症情報提供サイト HP

<https://id-info.jihs.go.jp/surveillance/idwr/diseases/measles/graph/2026/index.html>

# 年齢/年齢群別の麻疹抗体保有状況, 2025年<sup>\*1</sup>

～ 2025年度感染症流行予測調査より ～

※1 主に2025年7～9月に採取された血清の測定結果；2026年4月現在速報値



抗体価      ■ ≥2      ▲ ≥4      ● ≥6      × ≥8      ▲ ≥16

流行予測2025

## 【 2025年度麻疹感受性調査実施都道府県 】

北海道、宮城、山形、福島、茨城、栃木、群馬、千葉、東京、神奈川、新潟、石川、長野、静岡、三重、大阪、山口、高知、宮崎

なまえ  
ランドセルに名前を・・・  
ほしけんこうてちょう  
母子健康手帳にワクチンを



しょうがっこうにゆうがくじゅんび

# 小学校入学準備に

ましん ふうしん

# 2回目の麻疹・風疹ワクチンを！

2006年4月1日以降、定期の予防接種としては麻疹・風疹混合生ワクチン(measles-rubella:MRワクチン)の接種が開始となり、同年6月2日から右記の年齢での

2回接種となりました。第1期、第2期をすぎると

定期の予防接種として受けられなくなってしまう。

小学校の入学前に接種がすすんでいるかどうかを確認しましょう。

2020年4月2日～2021年4月1日生まれのお子さまは、2026年度に第2期の定期接種を受けます。

第2期でまだ麻疹と風疹の予防接種をそれぞれ2回ずつ受けていないお子さまはかかりつけ医とよく相談し、

2027年3月31日までに受けましょう。

接種医療機関に関しては、お住まいの市町村(特別区)にお尋ねください。



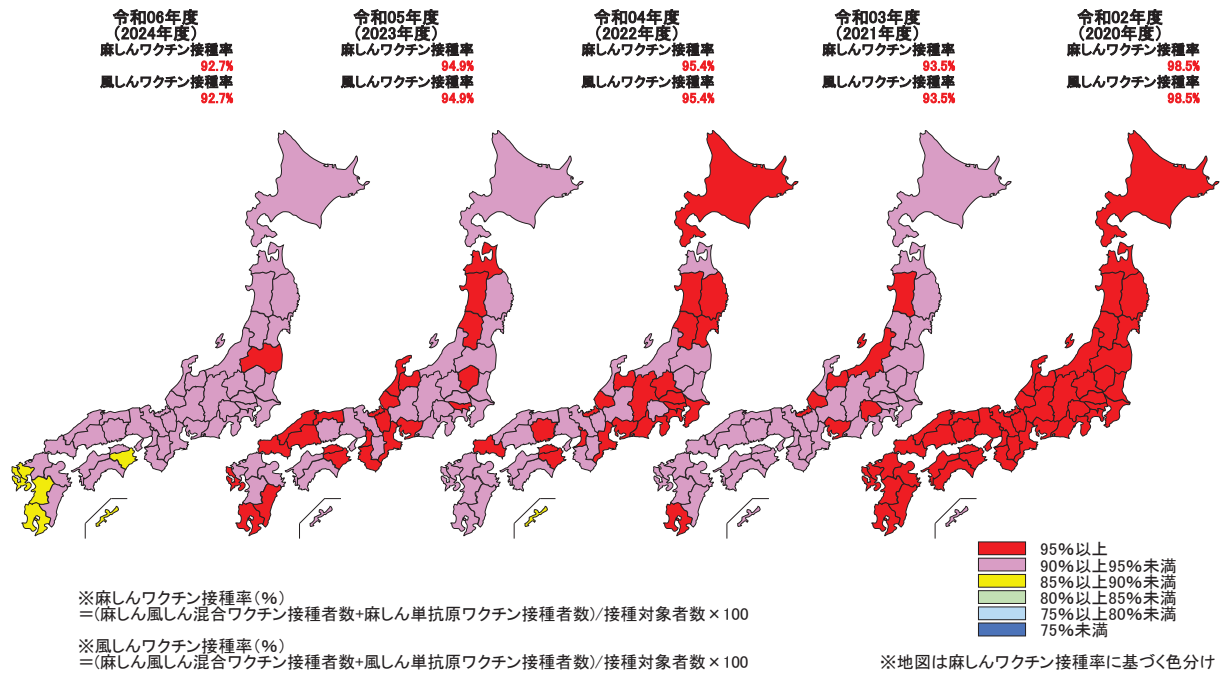
**対象者** 第1期 1歳児  
第2期 5～7歳未満で小学校就学前の1年間(就学前年度4/1～3/31)の者

**接種方法** 麻疹および風疹の予防接種は以下の方法による2回接種

| ワクチン               | 出生時 | 6カ月 | 12カ月 | 2歳 | 3歳 | 4歳      | 5歳 | 6歳  | 7歳 | 8歳 | 9歳 |
|--------------------|-----|-----|------|----|----|---------|----|-----|----|----|----|
| 麻疹・風疹混合(MR)        |     |     | 第1期  |    |    | 4/2生まれ  |    | 第2期 |    |    |    |
| MRワクチンを<br>受けない場合* |     |     | 1回   |    |    | 8/1生まれ  |    | 1回  |    |    |    |
| 麻疹(はしか)            |     |     |      |    |    | 12/1生まれ |    |     |    |    |    |
| 風疹                 |     |     |      |    |    | 4/1生まれ  |    |     |    |    |    |

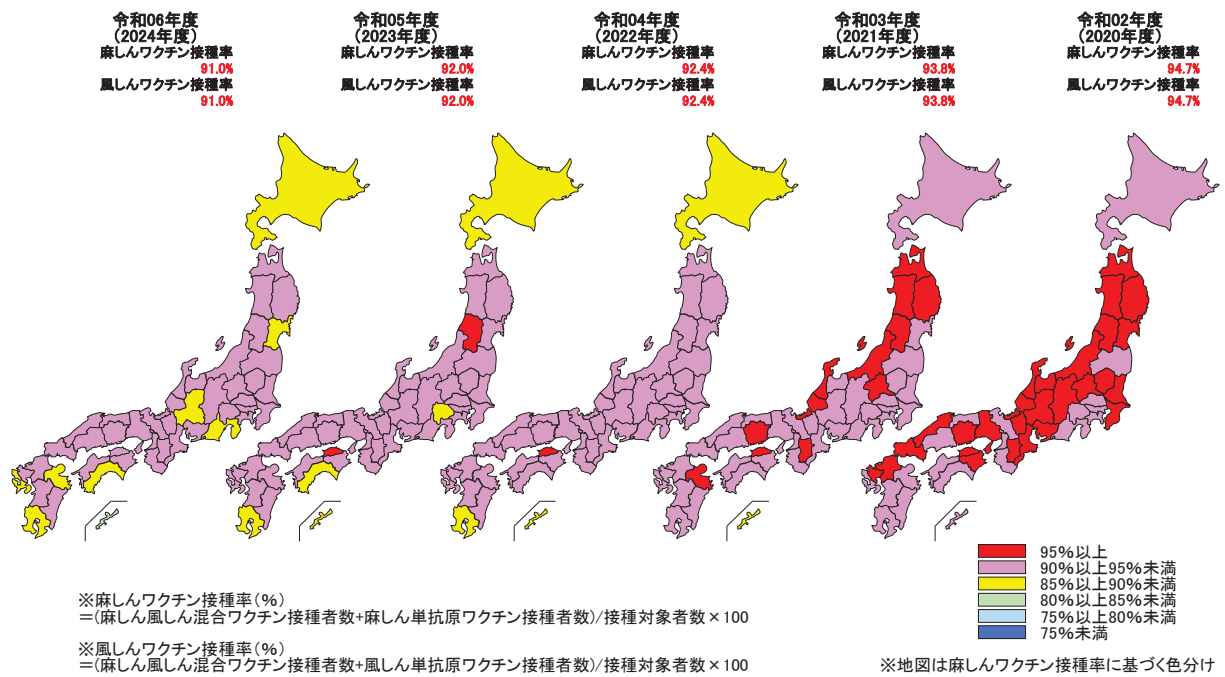
\*同じ「期」内で麻疹ワクチンまたは風疹ワクチンのいずれか一方を受けたお子様あるいは麻疹ワクチンと風疹ワクチンをそれぞれ別々に接種することを希望するお子様。

## 第1期 麻しん風しんワクチン接種状況



厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部予防接種課、国立健康危機管理研究機構国立感染症研究所予防接種研究部

## 第2期 麻しん風しんワクチン接種状況



厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部予防接種課、国立健康危機管理研究機構国立感染症研究所予防接種研究部

出典：厚生労働省HP

<https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou21/hashika.html>

## 国立健康危機管理研究機構

### 麻疹 Q&A (麻疹ワクチンについて)

[https://id-info.jihs.go.jp/relevant-information/measles/faq/vaccine/index.html#q3\\_01](https://id-info.jihs.go.jp/relevant-information/measles/faq/vaccine/index.html#q3_01)

#### Q3-01：麻疹ワクチンの接種を受けた方が良いのはどのような人ですか

2006年度から、予防接種法に基づく定期予防接種は、1歳児（第1期）および5歳以上7歳未満で小学校入学前1年間の者（第2期）を対象に、それぞれ1回ずつ、計2回接種を行うことになっています。

定期接種の対象年齢の方々には、接種の機会を逃さず、定期接種期間中に接種することが望まれます。麻疹を予防するには、1歳以降に2回の麻疹含有ワクチンの接種を行うことが大切です。現時点で定期予防接種の対象でない方も、ご自身の麻疹罹患の有無や、麻疹含有ワクチンの接種回数を予防接種記録で確認し、必要な場合は接種を行うことが望まれます。

麻疹含有ワクチンの接種を希望する場合、接種不適合者に該当しないことを確認のうえ、1歳以上であれば年齢を問わず任意接種として接種が可能です。

特に、麻疹の患者報告数が増加している国や地域へ渡航する方は、渡航前に、これまでの麻疹含有ワクチンの接種回数を確認し、2回に満たない場合はトラベルクリニックやかかりつけ医と相談の上、接種を検討することが推奨されます。

また、医療従事者など麻疹患者と接する可能性が高い方や、学校・保育施設等関係者など麻疹にかかることで周りへの影響が大きい方、空港職員や公共交通機関職員など海外からの渡航者をはじめ不特定多数と接する機会が多い方は、平時からご自身の2回の麻疹含有ワクチン接種歴や麻疹罹患の有無を確認し、必要な場合は麻疹含有ワクチンの接種を検討することが推奨されます。

0歳児の場合、生後6か月未満の乳児には接種を行えません。生後6か月以上1歳未満で接種を希望する場合は、麻疹流行時の緊急避難的な場合のみ接種することができます。接種に当たっては、[Q3-04](#)をご参照ください。

**Q3-02：麻疹ワクチンの接種を1回受けた場合、どのくらいの人が免疫を獲得するのでしょうか**  
通常、1回の接種で95%以上の方が麻疹に対する免疫を獲得します。1回の接種で免疫を獲得できなかった場合を、primary vaccine failure (PVF) と呼びます。周りで麻疹の流行があると、PVFの人は感染し、発症する可能性があります。

麻疹含有ワクチンを2回接種することで、これらのPVFの方々も多くが免疫を得ることができます。そのため、2006年度から麻疹含有ワクチンの第1期（1歳）と第2期（小学校入学前1年間）の2回、定期接種が実施されています。

なお、2回接種の意味は3つの考え方があります。[Q3-03](#)および下記URLをご参照ください。

参考URL：<https://id-info.jihs.go.jp/immunization/tools/poster/mr-why/poster.pdf>

**Q3-03：麻疹に関する予防接種は、どうして2回必要なのですか。2回接種しても感染する人がいるなら、意味がないのではないですか**

2回接種が必要な理由は主に3つあります。

(1) 約5%存在すると考えられる、1回の接種で免疫がつかなかった子どもたち（primary vaccine failure; PVF）に免疫を与えること

(2) 1回の接種で免疫がついたにもかかわらず、その後の時間の経過とともにその免疫が減衰した子どもたち（secondary vaccine failure; SVF）に再び刺激を与え、免疫を強固なものにすること

(3) 1回目に接種しそびれた子どもたちにもう一度、接種の機会を設けること、です。

このような理由から 2006 年度以降、[Q3-02](#) にもあるように、2 回の定期接種が実施されています。ワクチンの効果は非常に高いのですが、麻疹ウイルスの感染力が大変強いために、長期間ウイルスに曝露した場合、2 回接種して免疫を獲得した方でも麻疹に感染することがあります。その場合も、以下のような効果が期待できます。

- ・ワクチン未接種の場合は感染するとほぼ全員発症するのに対して、発症のリスクを大幅に下げることができます
- ・もし発症した場合も、症状が軽く済みます（『修飾麻疹』と呼ばれます）
- ・周囲へ感染を広げるリスクを小さくすることができます

### **Q3-07：麻疹に自然感染して免疫をつけるよりもワクチン接種で免疫を獲得することのよい点は何ですか**

麻疹はワクチンで予防可能な疾患であり、あらかじめワクチンを接種することで、自然感染した際の重症化や合併症、後遺症、さらには死亡などのリスクを防ぐはたらきがあります。

麻疹にかかると、重篤な症状が現れることがあり、それに加えて [Q1-02](#) に示すような合併症を引き起こすことがあります。先進国においても、致命率（かかった人のうち死亡する人の割合）は約 1,000 人に 1 人とされており、命に関わる感染症です。

一方で、麻疹ワクチン接種後の副反応は、[Q3-06](#) に示すように一過性であることが多く、自然感染による重症化や合併症と比べて発生頻度が低いことがわかっています。

なお、ワクチン接種後であっても麻疹に感染することがありますが、症状は比較的軽く、ワクチンを 2 回接種している場合は周囲へ感染を広げるリスクも低いことがわかっています。

麻疹は症状を自覚する前からウイルスを排出する感染症であることにも注意が必要です。医療上の理由でワクチンを接種できない方もいるため、そのような方に麻疹をうつさないためにも、予防接種により麻疹にかからないようにすることは極めて重要です。

### **Q3-08：麻疹にかかったことがあるのですが、ワクチンを接種した方が良いでしょうか**

過去に麻疹にかかったことが確実である場合（検査で麻疹の感染が確認された記録がある場合など）は、免疫を持っていると考えられます。そのため、改めて予防接種を受ける必要はなく、以降は定期接種の対象とはなりません。

一方で、過去に麻疹にかかったと思っけていても、検査で感染が確認された記録がない場合、実際には発熱や発疹を伴う他の疾患（風しんや川崎病など）であった可能性もありますので、かかりつけの医師と相談の上、接種を検討することが推奨されます。

また、0 歳で麻疹にかかったことが確実である場合も、その後の免疫の持続が不十分である可能性があるため、1 歳以降に忘れず定期接種を受けましょう。

麻疹または風しんのどちらか一方にかかったことが確実であっても、もう一方にかかっていない場合は、定期接種の対象となります。

なお、麻疹もしくは風しんにかかったことがある人が麻疹風しん混合ワクチン接種をしても、副反応は増強しません。

出典：国立健康危機管理研究機構 感染症情報提供サイト 一部抜粋

[https://id-info.jihs.go.jp/relevant-information/measles/faq/vaccine/index.html#q3\\_01](https://id-info.jihs.go.jp/relevant-information/measles/faq/vaccine/index.html#q3_01)

# マダニ対策、今できること

1. マダニの生息場所
2. マダニから身を守る服装
3. マダニから身を守る方法
4. 忌避剤の効果
5. 国内で入手できる忌避剤の種類と特徴



フタトゲチマダニ



タカサゴキララマダニ

- 参考資料
- 1) マダニの分類とマダニ媒介感染症
  - 2) マダニ媒介SFTSとは
  - 3) マダニの生活環

朝賀 伸路 Illustrations  
衛生昆虫写真館 Photos

## マダニ対策に関するお問い合わせ



**JIHS**  
国立健康危機管理研究機構

国立健康危機管理研究機構  
国立感染症研究所  
昆虫医科学部  
Tel: 03-5285-1111 (代表)

## SFTS対策全般に関するお問い合わせ

国立健康危機管理研究機構  
国立感染症研究所

Tel: 03-5285-1111 (代表)

厚生労働省 健康・生活衛生局  
感染症対策部 感染症対策課

Tel: 03-5253-1111 (代表)

昆虫医科学部ホームページ: [https://www.niid.jihs.go.jp/content2/research\\_department/ent/from-ent.html](https://www.niid.jihs.go.jp/content2/research_department/ent/from-ent.html) (2025年7月1日更新)

## 1. マダニの生息場所



朝賀 伸路

**マダニ**は、シカやイノシシ、野ウサギなどの野生動物が出没する環境に多く生息しています。

**マダニ**は、民家の裏山や裏庭、畑、あぜ道などにも生息しています。



朝賀 伸路

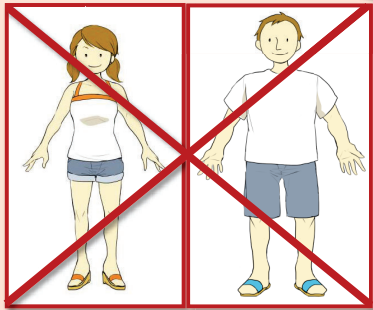
## 2. マダニから身を守る服装

野外では、腕・足・首など、肌の露出を少なくしましょう！

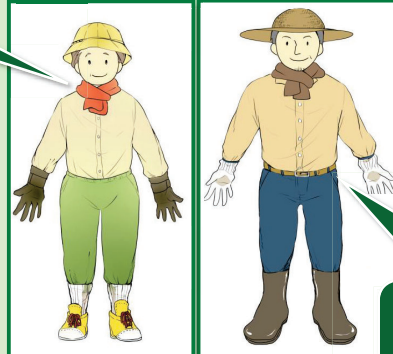
首にはタオルを巻くか、ハイネックのシャツを着用しましょう。

明るい色の服はマダニが確認しやすいです。

シャツの袖口は軍手や手袋の中に入れてみましょう。



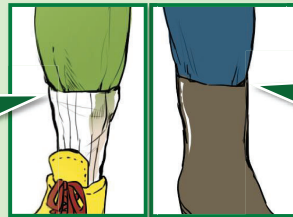
半ズボンやサンダル履きは不適當です！



シャツの裾はズボンの中に入れてみましょう。

農作業や草刈などではズボンの裾は長靴の中に入れてみましょう。

ハイキングなどで山林に入る場合は、ズボンの裾に靴下を被せましょう。



## 3. マダニから身を守る方法

上着や作業着は、家の中に持ち込まないようにしましょう。



屋外活動後は、シャワーや入浴で、ダニ※が付いていないかチェックしましょう。

※「できもの」のように見えることがあります



ガムテープを使って服に付いたダニを取り除く方法も効果的です。

ダニ類の多くは、長時間（10日間以上のこともある）吸血します。吸血中のマダニを無理に取り除こうとすると、マダニの口器が皮膚の中に残り化膿することがあるので、皮膚科等の医療機関で、適切な処置（マダニの除去や消毒など）を受けて下さい。

マダニに刺されたら、数週間程度は体調の変化に注意し、発熱等の症状が認められた場合は、医療機関で診察を受けて下さい。

イノシシを口で刺すマダニ



## 4. 忌避剤の効果

### マダニに対する忌避剤

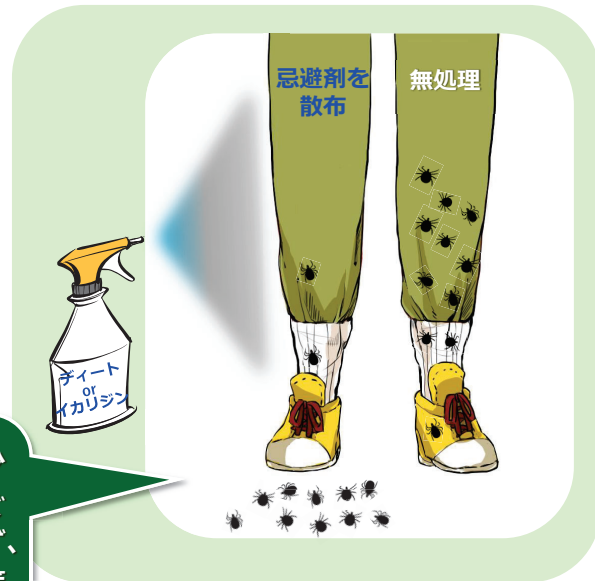
(虫よけ剤) が、2013年から

新たに認可されました。

現在は、ディート、イカリジンの2種類の有効成分を含む忌避剤が市販されています。

### 忌避剤

の使用でマダニの付着数は減少しますが、マダニの付着を完全に防ぐわけではありません。忌避剤を過信せず、様々な防護手段と組み合わせて対策を取ってください。



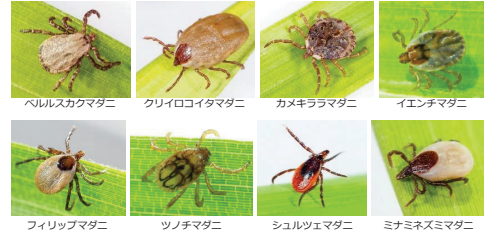
## 5. 国内で入手できる忌避剤の種類と特徴

| 忌避剤   | 有効成分含有率      | 分類       | 効力持続時間の目安 <sup>1)</sup> | 注意事項                             | 特徴                             |
|-------|--------------|----------|-------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| ディート  | 5~10%        | 防除用医薬部外品 | 5~10%未満<br>1~3時間        | 6ヶ月未満には使用しない                     | ・高濃度ではプラスチック・化学繊維・皮革を腐食することがある |
|       | 12%          | 第2類医薬品   | 10%、12%<br>3~5時間        | 6ヶ月以上2歳未満1日1回<br>2歳以上12歳未満1日1~3回 |                                |
|       | 高濃度製剤<br>30% | 第2類医薬品   | 5~8時間                   | 12歳未満には使用しない                     |                                |
| イカリジン | 5%           | 防除用医薬部外品 | 6時間まで                   | 使用制限は特になし                        |                                |
|       | 高濃度製剤<br>15% | 防除用医薬部外品 | 6~8時間                   |                                  |                                |

1) 人体用忌避剤の持続時間表示に係る自主基準（日本家庭用殺虫剤工業会）および医薬薬審発 1211 第7号（2024）

# 参考資料 1) マダニの分類とマダニ媒介感染症

**マダニ**は、世界中に800以上の種が知られています。日本からは52種以上が確認されています。



クモ網  
ダニ目  
マダニ亜目

## マダニ科 (5属48種以上)

- マダニ属 *Ixodes*
- チマダニ属 *Haemaphysalis*
- キララマダニ属 *Amblyomma*
- カクマダニ属 *Dermacentor*
- コイタマダニ属 *Rhipicephalus*

## ヒメダニ科 (2属4種)

- ヒメダニ属
- カズキダニ属



ツバメヒメダニ      サワイカズキダニ

## ヌツタリア科

(ヌツラリー科、ニセヒメダニ科とも呼ばれます。日本からは確認されていません。)

## マダニが媒介する感染症

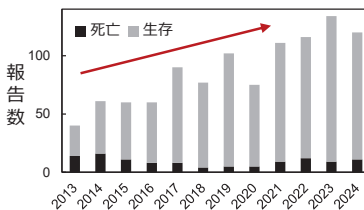
- ウイルスによる  
重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)  
ダニ媒介脳炎  
オズウイルス感染症※ ※マダニによる媒介が強く疑われています  
エゾウイルス感染症  
キャサヌル森林病  
クリミア・コンゴ出血熱
  - リケッチアによる  
日本紅斑熱、Q熱
  - スピロヘータによる  
ライム病
  - 細菌による  
ボレリア症、野兔病
- .....など

注) つつが虫病を媒介するツツガムシはダニ目ケダニ亜目に分類され、マダニの仲間ではありません。

# 参考資料 2) マダニ媒介SFTSとは

**重症熱性血小板減少症候群 (Severe fever with thrombocytopenia syndrome: SFTS)**

これまでに**1,071名** (うち死亡事例**117件**) の報告、増加傾向



報告患者数の年次推移

少なくとも**フタトゲチマダニ**と**キチマダニ**が媒介する



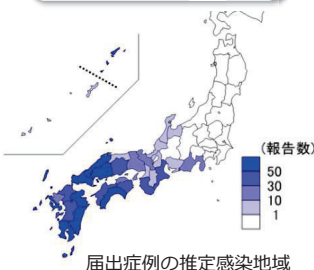
フタトゲチマダニ

キチマダニ

**60代以上の高齢者に多い**

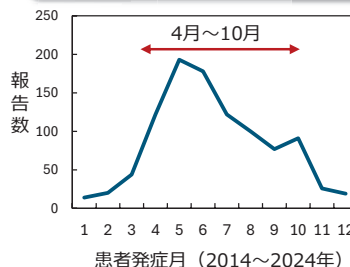
|    |                |
|----|----------------|
| 合計 | 1,071名         |
| 性別 | 男 538          |
|    | 女 533          |
| 年齢 | 中央値 <b>75歳</b> |
|    | ~20代 12        |
|    | 30代 15         |
|    | 40代 19         |
|    | 50代 65         |
|    | 60代 <b>227</b> |
|    | 70代 <b>380</b> |
|    | 80代 <b>310</b> |
|    | 90代 43         |

西日本に多いが  
徐々に東日本でも



届出症例の推定感染地域

潜伏期間は**6日~2週間**で  
**4~10月**に多く発症



**感染動物 (ネコやイヌなど) から感染**

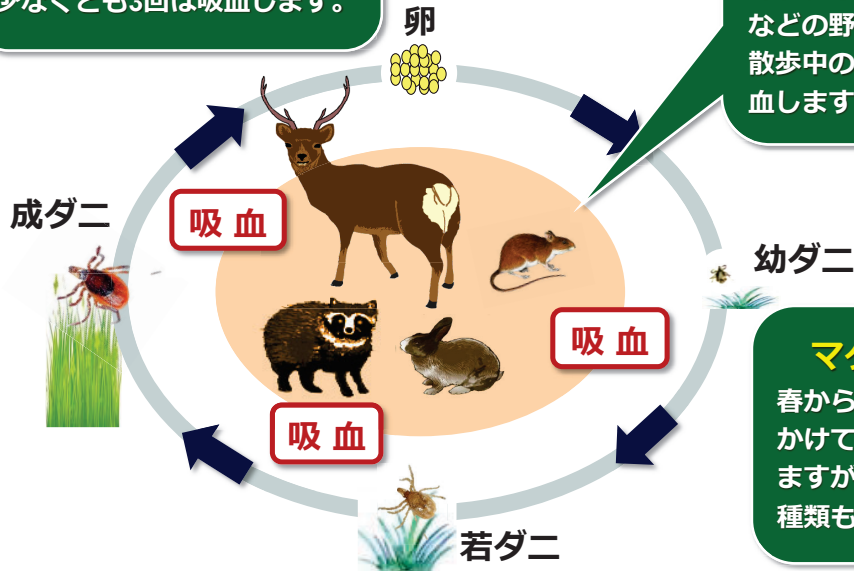


愛玩動物のマダニ対策も重要です

資料は、JHS感染症情報提供サイト<https://id-info.jihs.go.jp/surveillance/idwr/article/sfts/020/20250523144135.html> (2025年4月30日) を引用

## 参考資料 3) マダニの生活環

**マダニ**は、  
幼ダニ、若ダニ、成ダニの  
各ステージで1回以上、生涯で  
少なくとも3回は吸血します。



**マダニ**は、  
ヒト以外に、野ネズミ、  
野ウサギ、シカ、イノシシ  
などの野生動物や、ネコ、  
散歩中のイヌなどからも吸  
血します。

**マダニ**の多くは、  
春から秋（3～11月）に  
かけて活動が活発になり  
ますが、冬季に活動する  
種類もあります。