

2025年第 42 週(10 月 13 日~10 月 19 日)

静岡県

Infectious Diseases Weekly Report Shizuoka



「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」に 基づく感染症発生動向調査より

作成 静岡県健康福祉部感染症対策課/静岡県環境衛生科学研究所

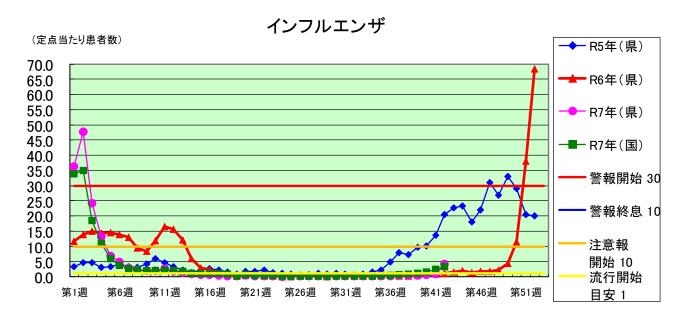
(2025年10月17日公開)

インフルエンザの流行期となりました (定点当たり患者数が1を超えました:第42週4.23)

インフルエンザの発生動向調査は、9月1日から新シーズン(2025-2026シーズン)となり、新シーズン7週目となる、2025年第42週(10/13~10/19)の感染症発生動向調査で、静岡県内のインフルエンザの定点当たり患者数が流行開始の目安とされている1以上となり(第42週:4.23)、流行期となりました。

今後、さらに流行が拡大することも考えられますので、県民の皆様には、咳エチケット や換気、手洗いの励行、インフルエンザワクチン接種の検討など、感染拡大防止に努めて いただくようお願いします。

- ※インフルエンザの定点当たり患者数とは、県内139の内科・小児科定点医療機関から報告された1週間の患者数を施設数139で割った数値です。
- ※流行開始の目安とされている定点当たり患者数は1、注意報レベルは10、警報レベル の開始は30、警報レベルの終息は10です。



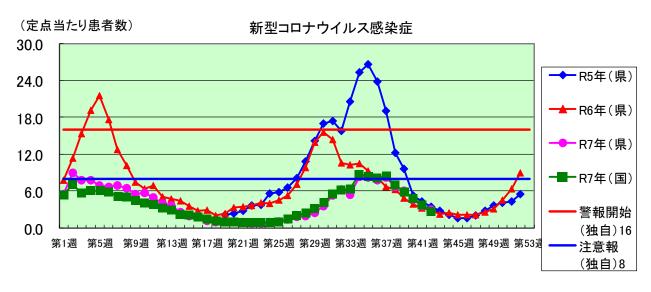
新型コロナウイルス感染症感染拡大注意報は解除されています (第 42 週 3.01)

第34週(8月18日~24日)の定点あたり患者数が8.34と注意報基準値の8を超えたため、8/29に感染症拡大注意報を発令しました(昨年は第30週(7月22日~28日)がピークで定点当たり患者数が15.60、注意報は7月19日~9月19日の約9週間続きました)。第36週(9月1日~7日)は、7.80と基準値の8を下回ったため、感染拡大注意報を解除しましたが、第37週(9月8日~14日)に8を超えたため、再度、注意報を発令しました。第38週(9月15日~21日)は、6.65と基準値の8を下回ったため、感染拡大注意報は解除されています。(注意報期間:8月29日~9月11日、9月19日~9月25日)。

なお、9月に入ってからのコロナ患者さんは、学校の新学期が始まったためか、20歳未満が全体の4割を占めています。

感染拡大注意報基準である定点当たり8人を下回りましたが、例年、年末年始にかけて増加する傾向がありますので、県民の皆様には、引き続き、咳エチケットや換気、手洗いといった感染拡大防止対策に御協力をお願いします。

県内の新型コロナウイルスの変異株の状況は、4 月頃から新たに NB.1.8.1 系統が県内でも検出され、6 月にはゲノム解析件数が4件と少ないですが、全て NB.1.8.1 系統でした。また、7月には 7 検体中、6 検体が NB.1.8.1 系統です。現時点では NB1.8.1 系統によって重症者が増えるという情報はなく、県内のコロナの入院患者数も少ない状況です。



RS ウイルス感染症は再増加しています(第 42 週 1.28)

RSウイルス感染症の定点医療機関当たり 1 週間の報告数が、第 10 週において 1.07 人と1を超えましたので、県は流行期に入ったと判断しました(RSウイルス感染症には、国が定める注意報や警報の基準値はありませんが、静岡県では 0.5 で「流行が始まる可能性あり」、1 以上で「流行期に入っている」と考えています。)

静岡県内のRSウイルス感染症の定点医療機関当たり1週間の報告数は、第5週(1月27日~2月2日)に0.64で、0.5を超え、第10週(3月3日~9日)と第11週(3月10日~16日)に1台になり、その後も0.5~0.8付近を推移していましたが、第19週は0.2台に下がりました。その後は0.1台の週が多くなっていましたが、第27週(6月30日~7月6日)以降は0.2台となり、第29週(7月14日~20日)は0.4台に増加し、第33週(8月11日~17日)には再び1を超え、第37週(9月8日~14日)には2を超えました。春の流行が小規模でしたので、今後しばらく発生数が増加し、秋頃まで流行が続く可能性があります。県内の患者の年齢は、80%以上が2歳以下です。

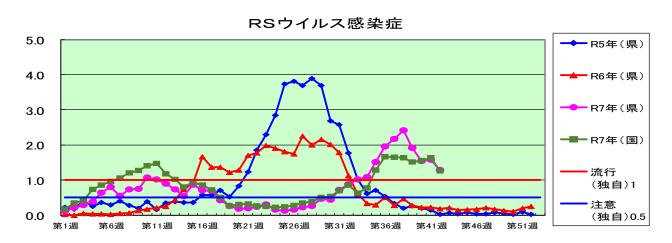
RSウイルス感染症は、飛沫感染(咳、くしゃみの飛び散り)や接触感染(鼻水や痰、だ液等を触る)でうつります。うつってから発症するまでの潜伏期間は約5日、人にうつす感染期間は発症後約1週間です。

症状は、発熱、咳、鼻水、喘鳴(ぜーぜー、ひゅーひゅーの呼吸)です。年長児や成人では、軽いかぜ症状ですむ場合も多いですがが、乳児早期(特に2か月以下の赤ちゃん)に感染した場合は、急性細気管支炎や肺炎となり、哺乳低下や呼吸困難で入院したり、さらには人工呼吸管理を要したりすることもあります(感染した乳幼児の約30人に1人は入院するという報告もあります)。

RSウイルス感染症専用の有効な治療法はなく、水分補給の点滴や酸素投与などの対症療法のみです。赤ちゃんがいる家庭では、かぜ症状のある方から赤ちゃんにうつさないようにマスク着用や手洗いを励行してください。赤ちゃんが、咳鼻水やぜーぜーで、ミルクの飲む量が減ってきたら、早めに小児科医院を受診しましょう。

この感染症の詳しい説明は、国立健康危機管理研究機構(JIHS)の感染症情報提供サイトを御覧ください。

https://id-info.jihs.go.jp/diseases/alphabet/rs/010/rs-intro.html



百日咳が流行しています(第 42 週 26 人)

第6週(2/3~)以降、1週間に 1~2 人の百日咳患者が県内医療機関から報告されることが多くなっていましたが、第 14 週(3/31~4/6)に 5 人となり、第 15週(4/7~4/13)は 21 人と急増しました。その後は第20週(5月12日~18日)までは20人前後が続いた後、第21週(5月19日~25日)に40人まで増えてからは毎週増加し、第 28週(7/7~7/14)は 84人となり、全数把握感染症となった 2018 年以降の最高値を更新しました。(それまでの過去最高値は、2025年第26週(6/23~6/29)80人です。)発生数は徐々に減少し、第 39 週(9 月 22 日~28 日)には 19 人まで減少しました。しかし、第 40 週(9/29~10/5)は、静岡市・西部保健所管内で増え、再度 41 人に増加しており、今後、さらに増加する可能性もあります。(第 42 週 26 人:賀茂 1 東部 4 静岡市 9中部 2 西部 1 浜松市 9)

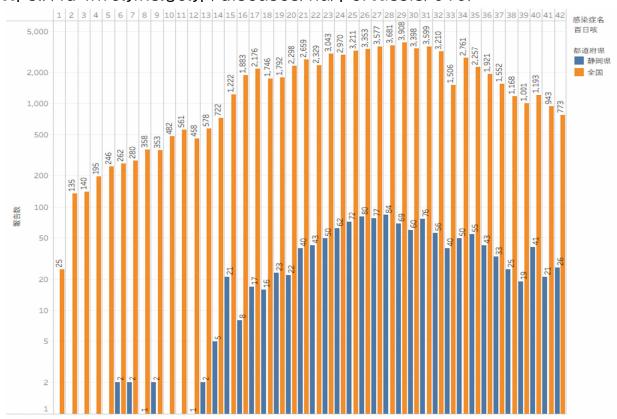
コンコンという咳が連発してよる眠りにくい場合には、マスク可能な方は着用して、早めに受診しましょう。

年齢分布では 10~14 歳が最多で、続いて5~9歳が多くなっています。百日咳を含むワクチンをまだ打っていない赤ちゃんがいる家庭で、兄弟が咳症状がある場合には赤ちゃんに近づかないようにしてください。

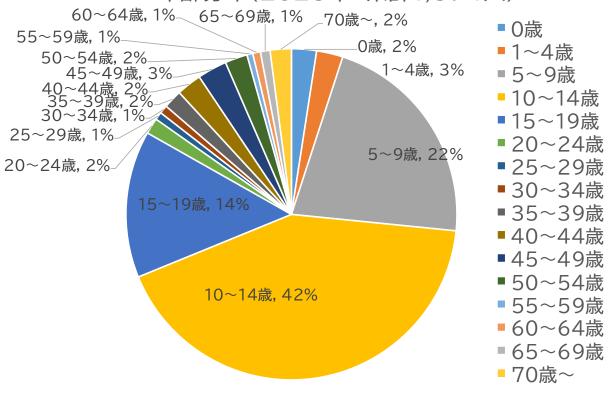
なお、生後6か月以下の赤ちゃんが百日咳にかかると呼吸がしにくくなるなど重症になる場合がありますので、2か月になったらすぐに5種混合ワクチン(百日咳ワクチンを含んでいます)を接種しましょう。また、咳のひどい人は赤ちゃんの世話を避けることも大切です。

この感染症の詳しい説明は、国立健康危機管理研究機構(JIHS)の感染症情報提供サイトを御覧ください。

https://id-info.jihs.go.jp/diseases/ha/pertussis/010/



年齡分布(2025年 累計1,594人)



伝染性紅斑の警報レベルは終息しました(第42週0.82)

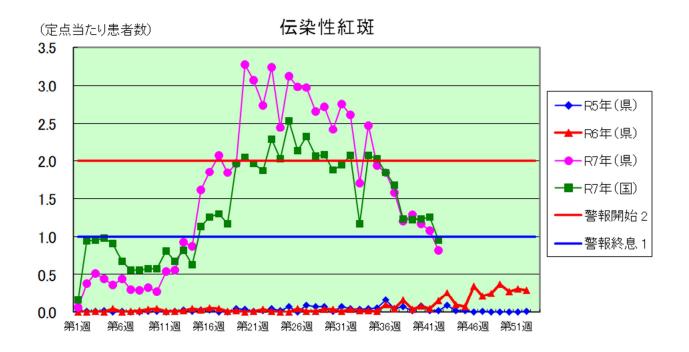
伝染性紅斑が、第3週(1/13~1/19)の0.51以来、0.5を超えることが続いていましたが第17週(4/21~4/27)に警報基準値の2を超えました。第42週(10/13~19)は0.82となり、警報終息基準値の1を下回りました。(警報レベルの期間は25週間(4/21~10/12)でした。)

警報レベルとなったのは、2011年第25週($6/21\sim6/27$)以来で、その時は第28週($7/12\sim7/18$)まで継続しました。2025年第20週には3.27となり、記録が残る2006年以降の最高値となりました。(これまでの過去最高値は、2011年第25週($6/20\sim6/26$)の2.57です。)

直近の県内では、伝染性紅斑にかかる人は3~9歳の子どもが主になっています。子どもがかかっても、軽い風邪症状のあと、両頬や腕に淡いピンクの発疹が出ては消えるだけのことがほとんどで心配は要りません。

妊婦さんがかかると赤ちゃんがしんどくなることがありますので、妊婦さんで多数の子 どもに接する方は、かからないようにマスク着用が望ましいです。

家族が伝染性紅斑になった場合、妊婦さんは産科医院に相談してください。



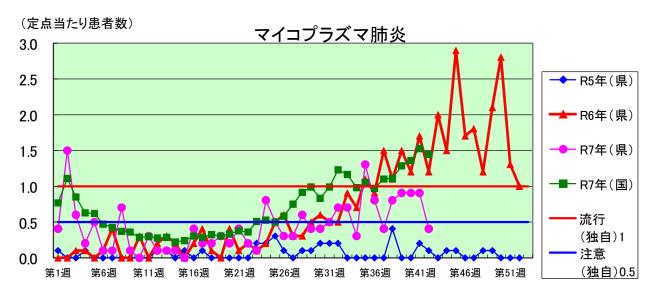
マイコプラズマ肺炎が流行しています(第 42 週 0.4)

マイコプラズマ肺炎は、肺炎マイコプラズマによる細菌感染症です。感染経路は、主に飛沫感染と接触感染で、家族内や学校など濃厚接触が多い場所で、しばしば集団発生が起こります。潜伏期間は2~3週間程度で、主な症状は発熱、全身倦怠感、頭痛、咳などで、解熱後も咳が長く続くことがあります。必ずしも肺炎にならず、上気道炎や気管支炎も多いです。全年齢層に感染が見られますが、若年齢層に多く、14歳以下が6~8割を占めます。過去の疫学調査研究では、3~7年程度に1回国内で大きな流行が起こっています。

2024 年第 29 週(7/15~7/21)以降、定点当たり患者数※0.5 以上が続き、第 3 5週(8/26~9/1)は 1.1 となりました。国は基準値を定めていませんが、県感染症情報センターでは、0.5 以上が継続した場合、流行が始まる可能性あり、1以上では確実に流行していると考えています。(県内の定点当たり患者数が1以上となったのは、2019 年第 51 週(12/16~12/22)以来です。)

今年 2025 年に入ってからは、第 2 週(1月 6 日~12 日)に 1.5 まで上昇しましたが、その後は 0~0.8(平均 0.3)で推移していました。第35 週は再度1を超え、1.3となっています。

マイコプラズマ肺炎の過去の流行では、1、2年間にわたって患者数が多い期間が続いていますので、県民の皆様には、引き続き、人混みでのマスク着用、咳エチケット、適切な換気と手洗いなど、飛沫・接触感染の対策に御協力をお願いします。



◆全数届出の感染症

感染症分類	感染症名	保健所名	報告数
2 類感染症	結核	東部	2
		富士	1
		静岡市	1
		西部	1
		浜松市	2
3 類感染症	腸管出血性大腸菌感染症	御殿場	2
		静岡市	1
4 類感染症	重症熱性血小板減少症候群	熱海	1
		富士	1
	デング熱	富士	1
	日本紅斑熱	熱海	1
	レジオネラ症	東部	1
		浜松市	1
5 類感染症	侵襲性肺炎球菌感染症	浜松市	1
	百日咳	賀茂	1
		東部	4
		静岡市	9
		中部	2
		西部	1
		浜松市	9

保健所別の警報状況

警 報 伝染性紅斑(東部、西部)

注意報 インフルエンザ(西部)

警報・注意報・流行期入りの目安(新型コロナウイルス感染症以外

区分	説明
警報レベル	大きな流行が発生または継続しつつあると疑われる
注意報レベル	流行の発生前:今後4週間以内に大きな流行が発生する可能性が高い 流行の発生後:流行が継続していると疑われる
流行入りの目安 (インフルエンザのみ)	定点医療機関あたり患者数が1を上回ると、インフルエンザが流行期に 入ったと考えられる

※1週のデータのみで判断するのではなく継続的に推移を確認して判断することが重要です。

	警報し	ノベル	注意報レベル
疾病	開始基準値	終息基準値	基準値
インフルエンザ	30.0	10.0	10.0
咽頭結膜熱	3.0	1.0	_
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8.0	4.0	_
感染性胃腸炎	20.0	12.0	_
水痘	2.0	1.0	1.0
手足口病	5.0	2.0	_
伝染性紅斑	2.0	1.0	_
ヘルパンギーナ	6.0	2.0	_
流行性耳下腺炎	6.0	2.0	3.0

警報・注意報の目安(新型コロナウイルス感染症)

新型コロナウイルス感染症の警報・注意報の基準値は、静岡県が独自に設定しています。注意報レベルは、1週間当たりの新規感染者数が人口 10万人当たり 200人以上となった水準を保健所ごとに設定し、感染者が急増するおそれがある状況を指します。警報レベルは、人口 10万人当たり 400人以上となった水準を設定し、感染者の増加が続き、医療のひっ迫のおそれがある状況を指します。国が基準値を設定するまでの間、暫定的にこの基準値に基づき注意喚起します。

新型コロナウイ	ルス感染症(県独自)
保健所名	注意報基準値	警報基準値
賀茂	13.0	26.0
熱海	9.0	18.0
東部	8.0	16.0
御殿場	17.0	34.0
富士	11.0	22.0
県東部地域	10.0	20.0
静岡市	6.0	12.0
中部	8.0	16.0
県中部地域	7.0	14.0
西部	10.0	20.0
浜松市	7.0	14.0
県西部地域	8.0	16.0
県全体	8.0	16.0

感染症発生動向調査

令和7年第42週(10/13~10/19)の動向

警報・注意報・流行期入りの目安

警報・注意報のねらいは、感染症発生動向調査における定点把握感染症のうち、公衆衛生上その流行現象の早期把握が必要な疾病について、流行の原因究明や拡大阻止対策などを講ずるための資料として、都道府県衛生主幹部局や保健所など第一線の衛生行政機関の専門家に向け、データの何らかの流行現象がみられることを、一定の科学的根拠に基づいて 迅速に注意喚起することにあります。

ほとんどの感染症では、時間の経過とともに流行が地域的に拡大あるいは移動していくことから、流行拡大を早期に探知

するためには、小区域での流行状況を広域的に監視することが重要と考えられます。 「警報レベル」は、大きな流行が発生または継続しつつあると疑われることを示します

「注意報レベル」は、流行の発生前であれば今後4週間以内に大きな流行が発生する可能性が高いこと、流行の発生後であれば流行が継続していると疑われることを指します。

「警報レベル」は、1週間の定点当たり報告数がある基準値(開始基準値)以上で開始し、別の基準値(終息基準値)未満

で終息します。 「注意報レベル」は1週間の定点当たり報告数がある基準値以上の場合です。警報・注意報レベルの基準値は、これまで

「は思報が、かりは「通信のとようにも報う最がある基準値域上の場合です。言報、注意報が、ための基準値域、これなどの感染症発生動向調査データから、下記の通り定められています。 インフルエンザには、「流行期入りの目安」として、「1」があります。 1週間の定点医療機関あたり報告数が1を上回ると、インフルエンザが流行期に入ったと考えられます。ただし、あくまでも目安であり、1週のデータのみで判断するのではなく継続的に推移を確認して判断することが重要です。

【五類感染症(定点把握)の追加:急性呼吸器感染症(ARI)】

LA 我感呆症(足屈に煙)の追加: 忌性呼吸命感栄症(ARI) 将来的なパンデミックに備え、インフルエンザや新型コロナウイルス感染症等、すでに感染症発生動向調査の対象疾病となっている感染症以外が原因となる急性呼吸器感染症の発生傾向や発生水準を把握する目的で、急性呼吸器感染症(ARI)が、五類定点把握感染症に追加されることとなりました。(令和6年11月29日 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行規則改正 令和7年4月7日施行) 令和7年第15週から急性呼吸器感染症(ARI)も報告の対象となっています。

	警報レベ	ル	注意報レベル
疾病	開始基準値	終息基準値	基準値
インフルエンザ	30.0	10.0	10.0
咽頭結膜熱	3.0	1.0	_
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8.0	4.0	_
感染性胃腸炎	20.0	12.0	_
水痘	2.0	1.0	1.0
手足口病	5.0	2.0	_
伝染性紅斑	2.0	1.0	_
ヘルパンギーナ	6.0	2.0	_
流行性耳下腺炎	6.0	2.0	3.0

【今週のコメント】

第42週(10/13~10/19)の感染症発生動向調査では、急性呼吸器感染症(ARI)の定点当たり報告数は46. 14人となり、前 週の51.65人から減少しました。新型コロナの定点当たり報告数は3.01人となり、前週の3.5人から減少しました インフルエンザの定点当たり報告数は4.23人となり、前週の0.99人から増加し、「流行期入りの目安」となる1を越えまし

【急性呼吸器感染症】

は、 を具で福島製6,416、定点当たり46.16 の患者発生があり、前週の51.65から 減少した。定点当たり東部地区で 46.52、中部地区で34.65、西部地区で 51.81の患者が発生した。

【新型コロナ】 全県で福島数418、定点当たり3.01の 患者発生があり、前週の3.5から減少し た。定点当たり東部地区で3.04、中部 地区で2.24、西部地区で3.66の患者 が発生した。

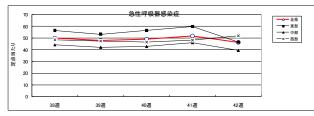
【インフルエンザ】 全県で福島数588、定点当たり4.23の 患者発生があり、前週の0.99から増加 した。定点当たり東部地区で2.38、中 部地区で2.26、西部地区で7.96の患 者が発生した。

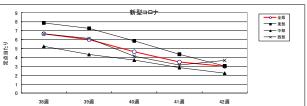
【糖染性胃腸炎】 全果で罹患273、定点当たり3.07の患 者発生があり、前週の2.88から増加し た。定点当たり東部地区で1.97、中部 地区で3.56、西部地区で3.8の患者が 発生した。 発生した。

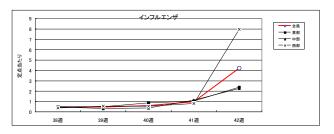
【RSウイルス感染症】 全県で罹患数114、定点当たり1.28の 患者発生があり、前週の1.58から減少 した。定点当たり東部地区で0.97、中 部地区で1.78、西部地区で1.17の患 者が発生した。

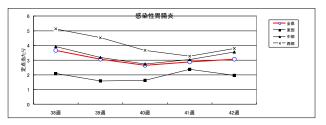
【A群溶血性レンサ球菌咽頭炎】

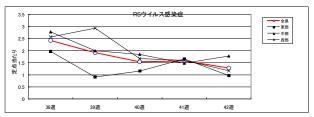
全県で罹患数96、定点当たり1.08の 患者発生があり、前週と変わらなかっ た。定点当たり東部地区で0.94、中部 地区で1.26、西部地区で1.07の患者 が発生した。

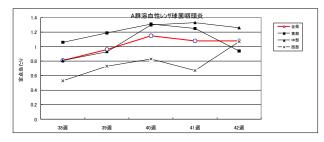








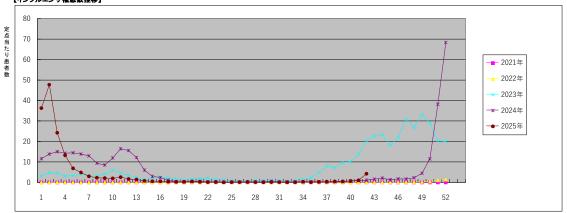




【その他】

- ・麻疹、風疹は患者発生なし。
- ・全国のインフルエンザの定点当たりの患者報告数は3.26で前週の2.36から増加した。警報レベルの保健所を有する都道府県は2、注意報レベルの保健所を有する都道府県は12であった。
- ・全国の新型コロナの定点当たりの患者報告数は2.57で前週の3.72から減少した。
- ・静岡県において第42週に定点当た9患者報告教の多かった疾病は、順に1)急性呼吸器感染症(46.16)、2)インフルエンザ (4.23)、3)感染性胃腸炎(3.07)、4)新型コロナ (3.01)、5)RSウイルス感染症(1.28)、6)A群溶血性レンサ球菌咽頭炎(1.08)であった。

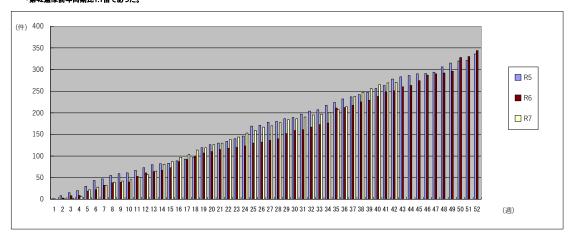
【インフルエンザ罹患数推移】



【集内衛生研究所におけるインフルエンザウイルス検出状況(2025/2026シーズン)】 (令和7年第36選~)

週	型	A/H1	A/H3	B/山形	B/Victoria
,ME	±	pdm09		系統	系統
	静岡県	2			2
R7年 第36週~第41週	静岡市				
	浜松市				
	静岡県		8		
R7年 第42週	静岡市				
	浜松市				
合 計		2	8	0	2

【梅毒の発生状況(静岡県・累計)】 ・第42週は前年同期比1.1倍であった。



急性呼吸器感染症(ARI)について

令和7年4月7日から急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスが始まりました。

急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスは、症例定義に一致する患者数の 発生を把握する症候群サーベイランスです。

平時から、①流行しやすい急性呼吸器感染症の発生動向の把握、②未知の呼吸器感染症が発生し増加し始めた場合に迅速に探知する体制の整備、③国内の急性呼吸器感染症の発生状況について、県民や医療関係者の皆様へ情報が共有できる体制を整備するために、急性呼吸器感染症が5類感染症となりました。

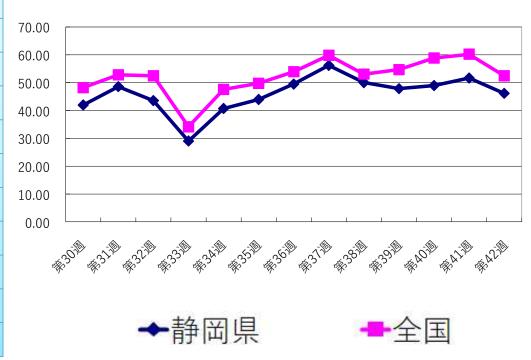
症例定義

咳嗽、咽頭痛、呼吸困難、鼻汁、鼻閉のいずれか1つ異常の症状を呈し、発症から10日以内の急性的な症状であり、かつ医師が感染症を疑う外来症例

急性呼吸器感染症(ARI)報告数

報告数は県内139の定点医療機関からの報告数です。

管轄保健所	報告数	定点当たり
県合計	6,416	46.16
賀茂	50	16.67
熱海	165	27.50
東部	870	43.50
御殿場	609	101.50
富士	632	42.13
静岡市	969	38.76
中部	686	40.35
西部	1,213	63.84
浜松市	1,222	43.64

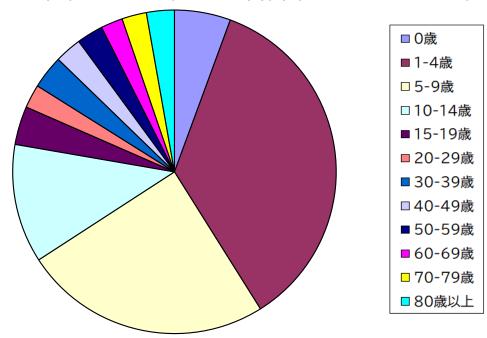


(全国 52.48)

第30週 第31週 第32週 第33週 第34週 第35週 第36週 第37週 第38週 第39週 第40週 第41週 第42週 静岡県 41.98 48.58 43.56 29.04 40.72 43.96 49.52 56.20 50.00 47.85 48.96 51.65 46.16 全国 48.20 52.82 52.49 34.14 47.57 49.75 53.92 59.83 53.05 54.70 58.86 60.20 52.48

急性呼吸器感染症(ARI)年齢別報告割合

2025年第41週~第42の合計(10/6~10/19)

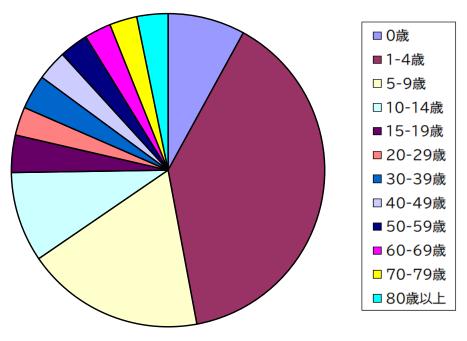


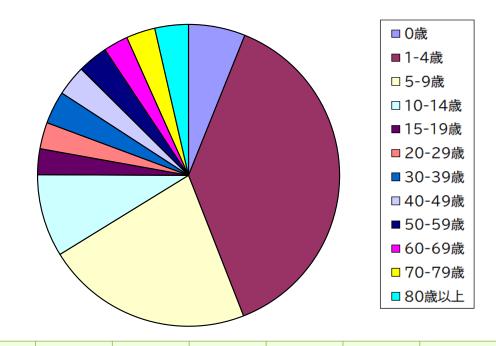
年齢	0歳	1-4歳	5-9歳	10-14 歳	15-19 歳	20-29 歳
合計割合	5.6%	35.5%	24.8%	11.9%	3.8%	2.3%

	年齢	30-39 歳	40-49 歳	50-59 歳	60-69 歳	70-79 歳	80歳以 上
Ź	合計割合	3.3%	2.7%	2.6%	2.2%	2.5%	2.8%

急性呼吸器感染症(ARI)年齡別報告割合

2025年第15週~第27週の合計(4/7~7/6) 2025年第28週~第40週の合計(7/7~10/5)





年齢 合計割合	0歳 7.8%	1-4歳 39.1%	5-9歳 18.7%	10-14 歳 9.4%	15-19 歳 3.8%	20-29 歳 2.9%
年齢 合計割合	歳	40-49 歳 3.1%	50-59 歳 2.9%	60-69 歳 2.7%	70-79 歳 2.8%	80歳以 上 3.2%

年齢	0歳	1-4歳	5-9歳	10-14 歳	15-19 歳	20-29 歳
合計割合	6.1%	38.0%	22.2%	8.8%	2.8%	2.8%
年齢	30-39 歳	40-49 歳	50-59 歳	60-69 歳	70-79 歳	80歳以上
合計割合	3.5%	3.3%	3.2%	2.6%	3.1%	3.6%

県内の急性呼吸器感染症病原体定点から提出された検体の 検査結果について

検出割合、検出数合計は2025年第41週~第42週の合計(10/6~10/19)



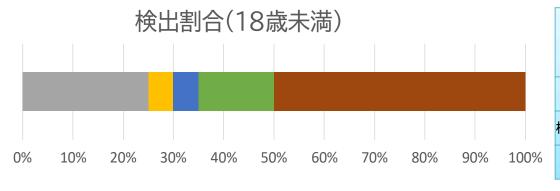
病原体	インフル エ ン ザ	新型 コロナ	RS ウイルス	パラインフ ルエンザ	ヒトメタニューモ	ライノ/ エンテロ	アデノ	該当なし
検出割合	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	66.7%
検出数合計	0	3	0	0	0	0	0	6
2025年 42週	0	0	0	0	0	0	0	2

■ ライノ/エンテロ

■アデノ

■該当なし

■ヒトメタニューモ

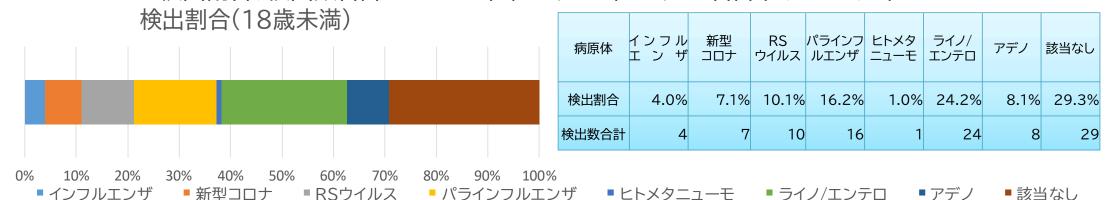


病原体	インフル エンザ	新型コロ	RSウイ ルス	パライン フルエン ザ	ヒトメタニューモ	ライノ/エ ンテロ	アデノ	該当なし
検出割合	0.0%	0.0%	25.0%	5.0%	5.0%	15.0%	0.0%	50.0%
検出数合計	0	0	5	1	1	3	0	10
2025年 42週	0	0	5	1	1	3	0	10

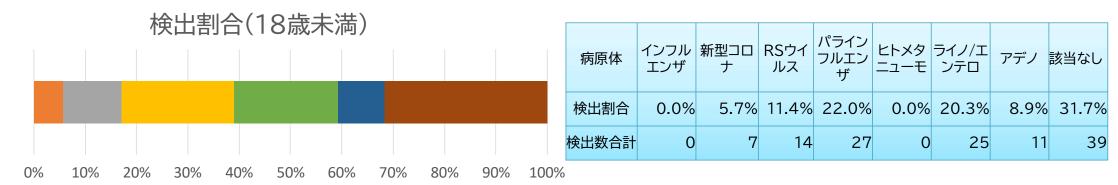
■インフルエンザ■新型コロナ■RSウイルス■パラインフルエンザ■ヒトメタニューモ■ライノ/エンテロ■アデノ■該当なし

県内の急性呼吸器感染症病原体定点から提出された検体の 検査結果について(18歳未満)

検出割合、検出数合計は2025年第15週~第27週の合計(4/7~7/6)



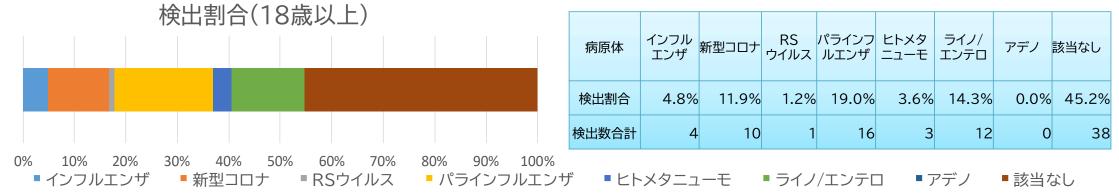
検出割合、検出数合計は2025年第28週~第40週の合計(7/7~10/5)



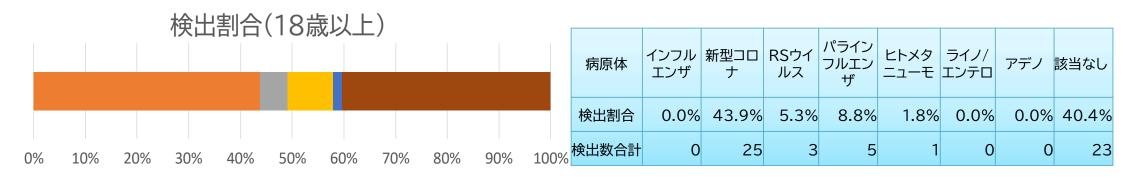
■ インフルエンザ ■ 新型コロナ ■ RSウイルス ■ パラインフルエンザ ■ ヒトメタニューモ ■ ライノ/エンテロ ■ アデノ ■ 該当なし

県内の急性呼吸器感染症病原体定点から提出された検体の 検査結果について(18歳以上)

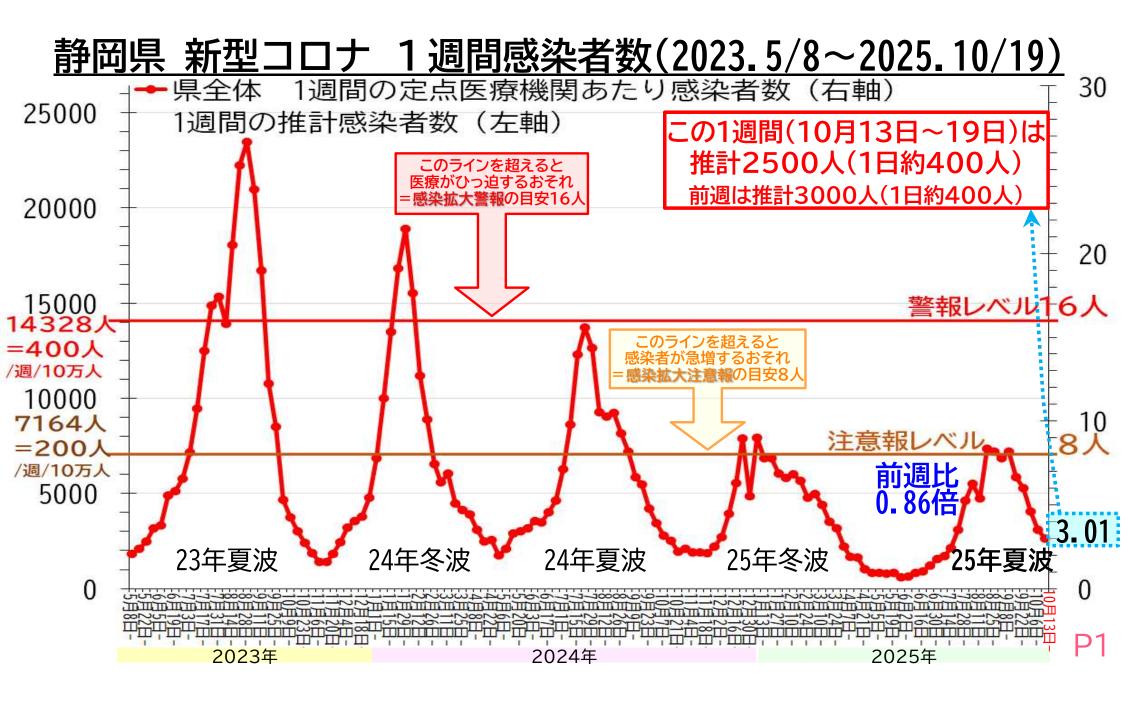
検出割合、検出数合計は2025年第15週~第27週の合計(4/7~7/6)



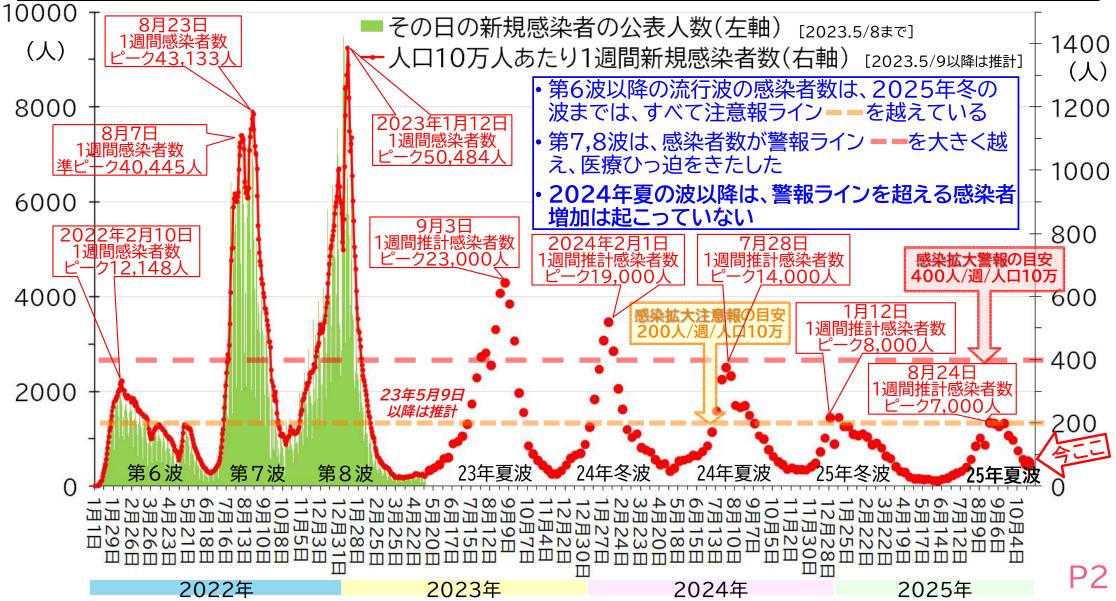
検出割合、検出数合計は2025年第28週~第40週の合計(7/7~10/5)



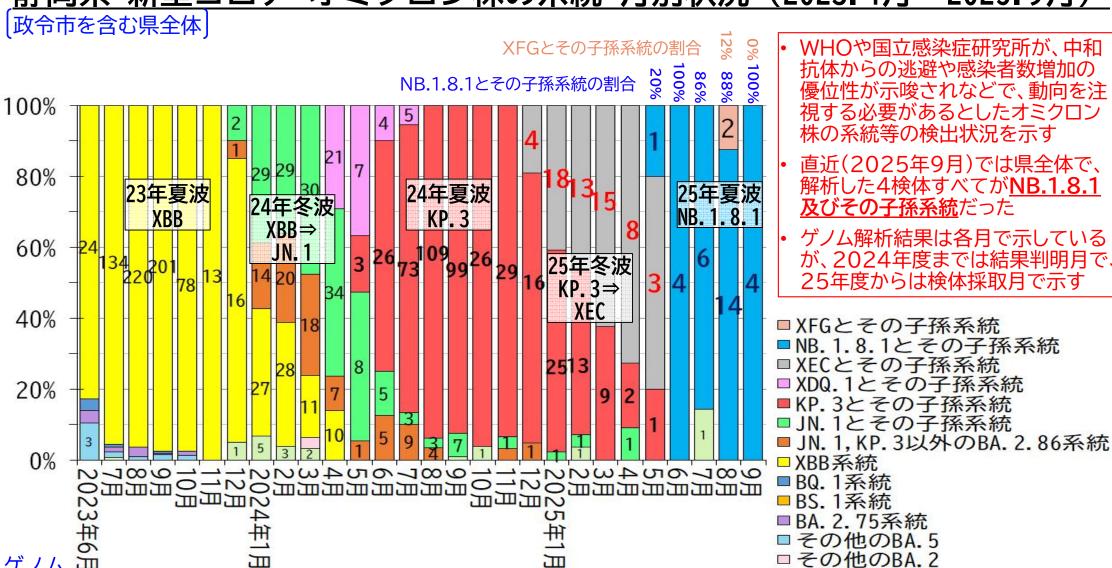
■ インフルエンザ ■ 新型コロナ ■ RSウイルス ■ パラインフルエンザ ■ ヒトメタニューモ ■ ライノ/エンテロ ■ アデノ ■ 該当なし



静岡県 新型コロナ オミクロン株以降の感染者数の推移(2022.1/1~2025.10/19)



静岡県 新型コロナ オミクロン株の系統 月別状況 (2023.4月~2025.9月)

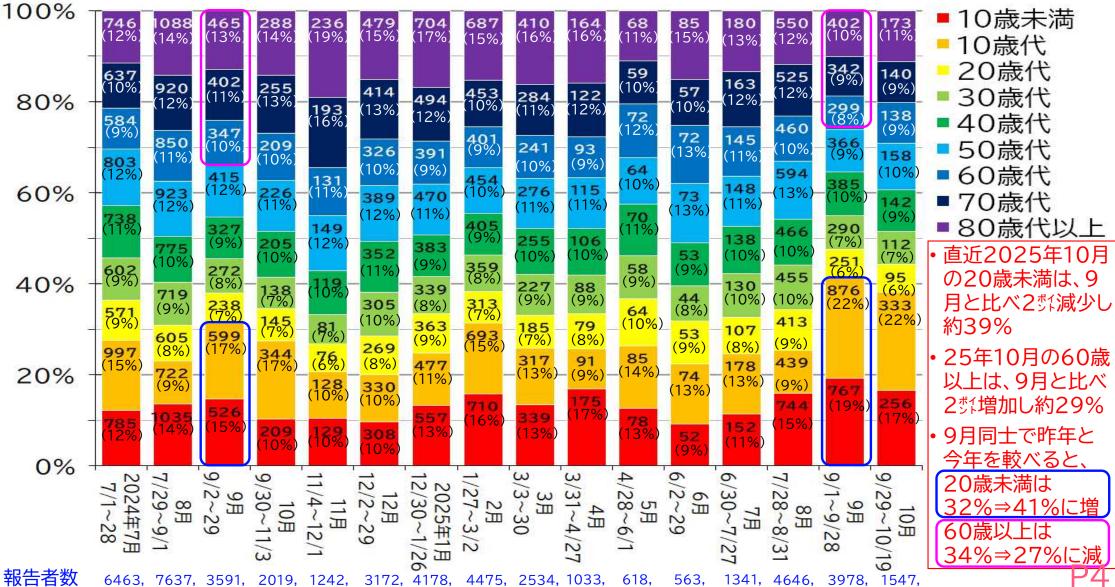


25, 28, 29, 140, 228, 206, 80, 13, 20, 75, 80, 63, 72, 19, 40, 90, 116, 107, 27, 31, 21, 44, 28, 24, 11, 5, 4, 7, 16, 4

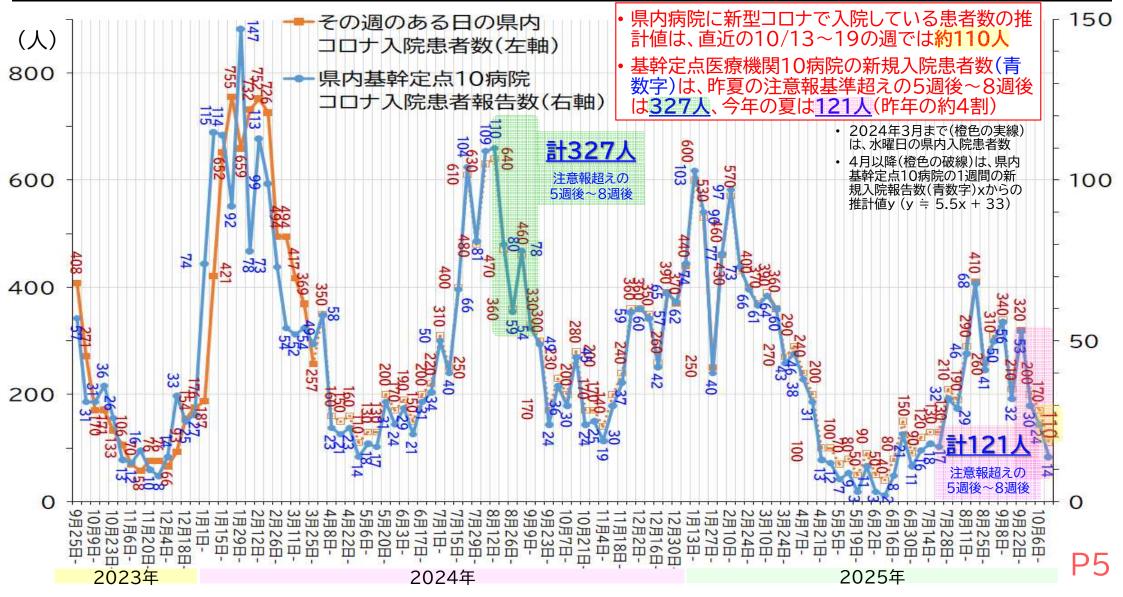
P3

□その他の組替体

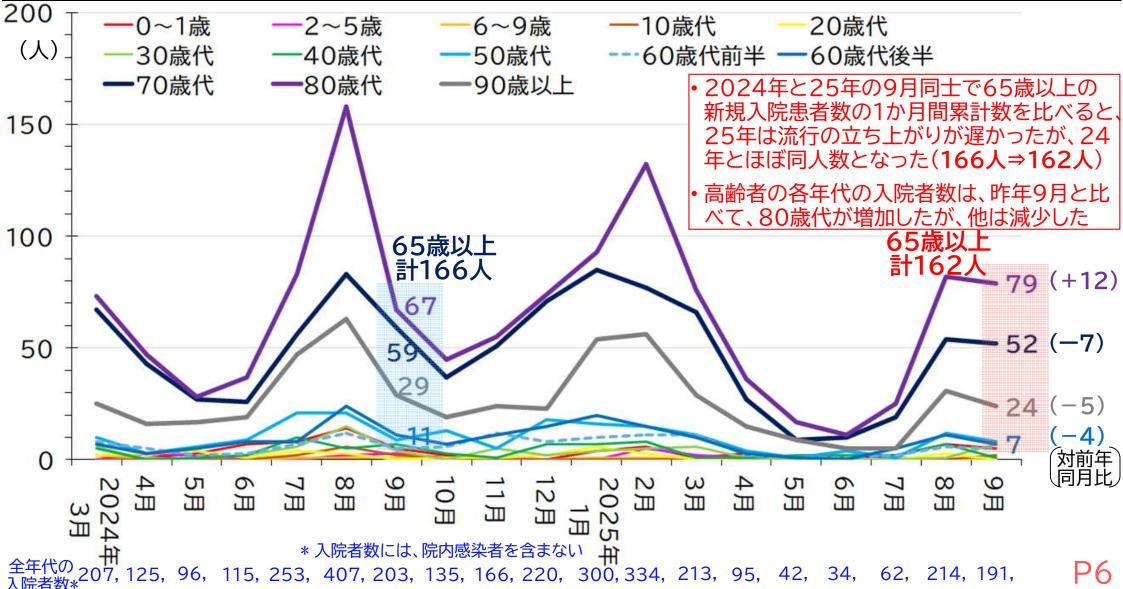
<u>静岡県 新型コロナ 定点医療機関からの報告者数の年代別推移(2024.4/29~2025.10/19)</u>



静岡県 新型コロナ入院患者数 おおまかな推計値 (2024.4/1~2025.10/19)



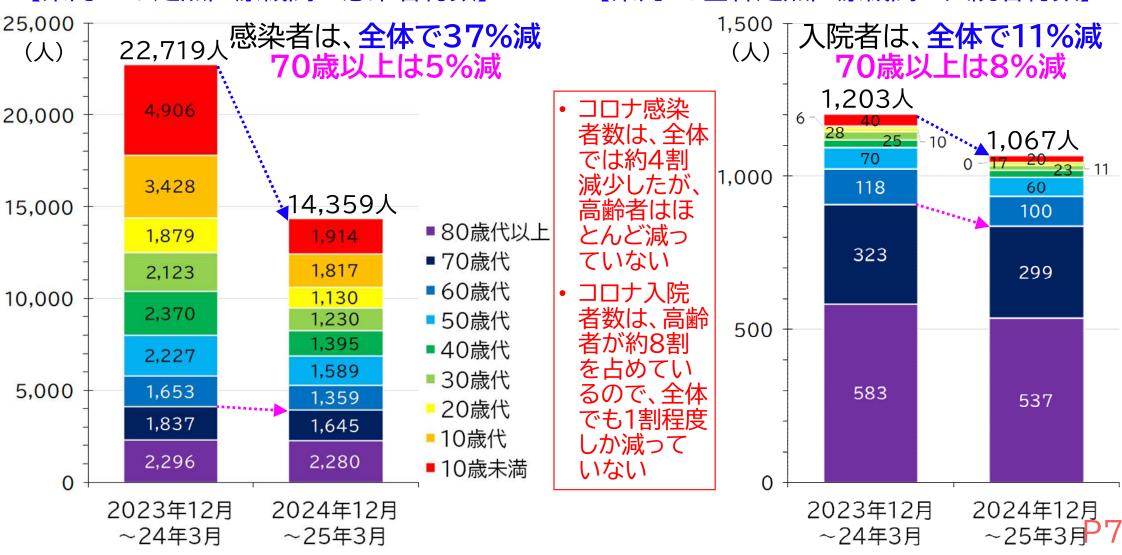
静岡県 基幹定点医療機関(10病院)のコロナ年代別新規入院患者数の推移(2024.3月~2025.9月)



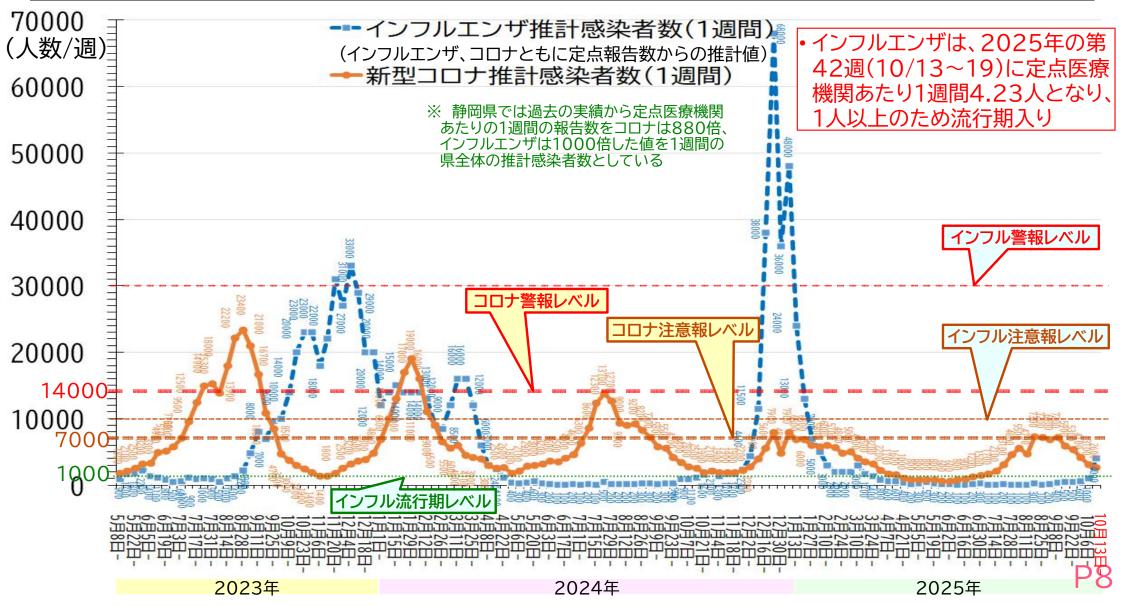
静岡県 新型コロナ 定点医療機関の2025年冬と2024年冬の感染者数・入院者数の比較



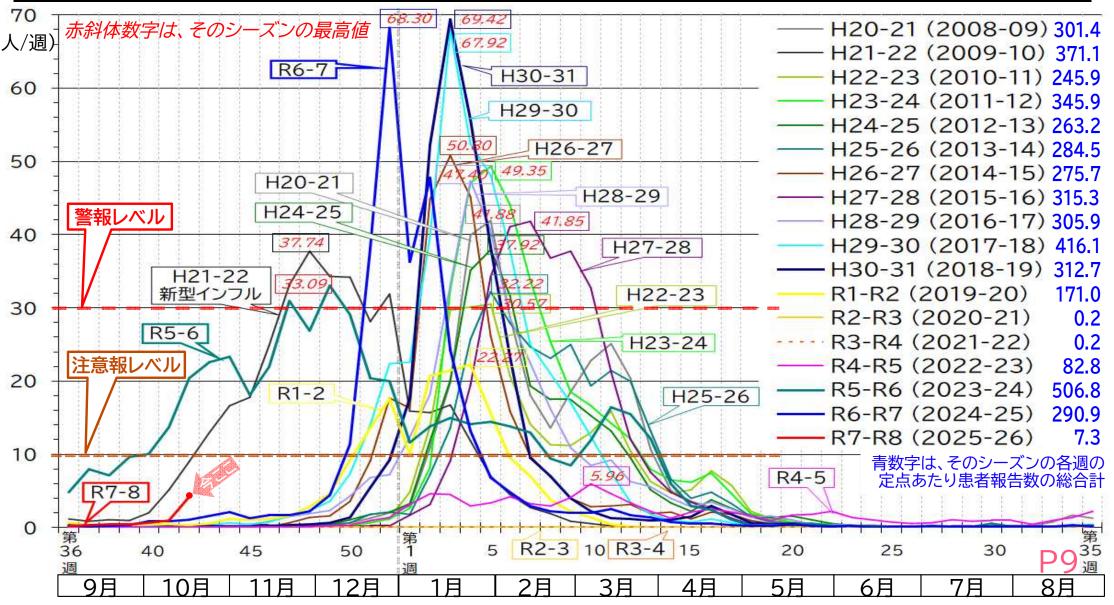
【県内10基幹定点医療機関の入院者総数】



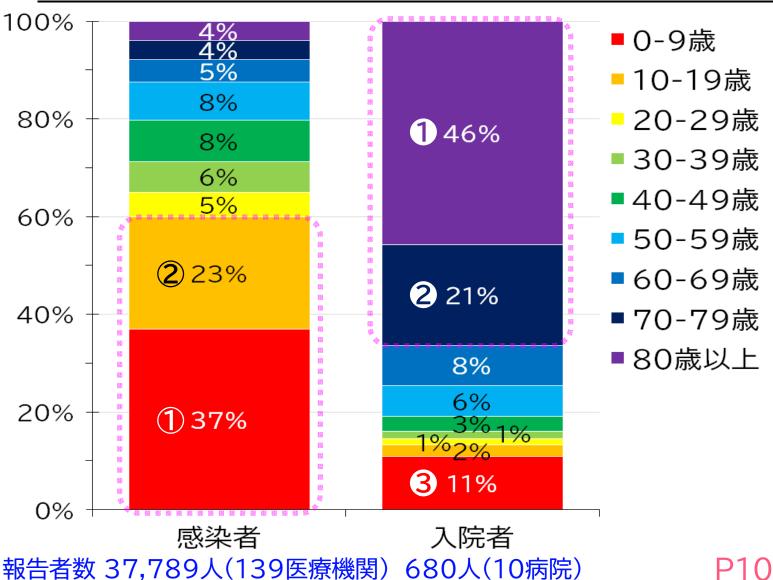
静岡県 新型コロナとインフルエンザの流行の状況(2023.5/8~2025.10/19)



静岡県 インフルエンザ 定点医療機関からの患者報告数 今季と過去17季の比較



静岡県 インフルエンザ 2024-25シーズンの感染者と入院者の年齢分布



- 昨シーズン(2024年9月~ 2025年3月)の季節性イン フルエンザについて、県内の 139の定点医療機関からの 感染者と10基幹定点医療機 関からの入院者の年齢分布
- ・感染者は約6割が20歳未満
- ・入院者は約7割が70歳以上 だが、約1割は10歳未満
- ・感染者は、多い順に ①10歳未満が約4割 ②10歳代が約2割
- ・入院者は、多い順に
 - ●80歳以上が約5割
 - 270歳代が約2割
 - 310歳未満が約1割⇒10歳 未満のインフルワクチン(自 費)による重症化予防も重要

静岡県 インフルエンザ 近年5シーズンの報告患者の年齢分 1% 1% 100% 13% ■0-2歳 1%,,,2% 3% 3% 4% 3% 4% 3% 3-5歳 5% 5% 5% ■6-9歳 6% 5% 6% 8% 7% ■10-14歳 5% 4% 80% 8% ■15-19歳 6% 7% 8% 8% 7% - 20-29歳 9% 6% ■30-39歳 5% 19% 5% 5% ■40-49歳 60% 26% 6% ■50-59歳 21% 16% ■60-69歳 17% ■70-79歳 40% 28% ■80歳-20% 20% 27% 2020-21と 17% 2021-22თ 20% 19% 15% 14% とんど流行せず 12% 13% 2025-26シーズン 7% 8% 8% 8% 5% 0% 2024-25 2018-19 2022-23 2023-24 2025-26 43%、10歳代が 30%を占めている

シーズン

シーズン

シーズン

 $(2025.9/1\sim10/19)$

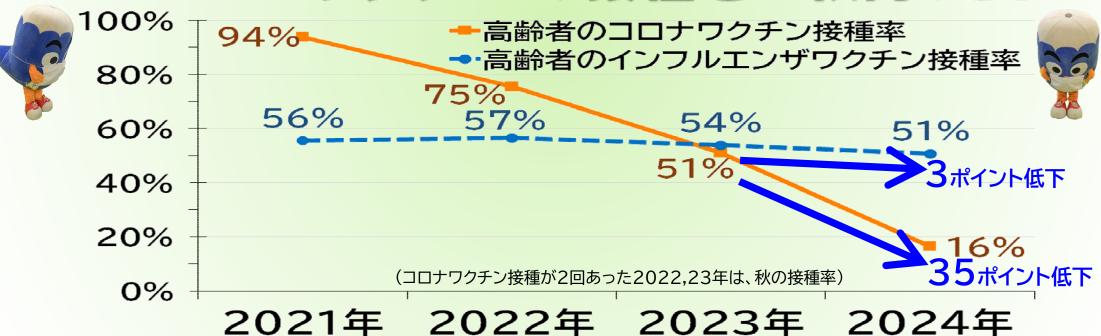
シーズン

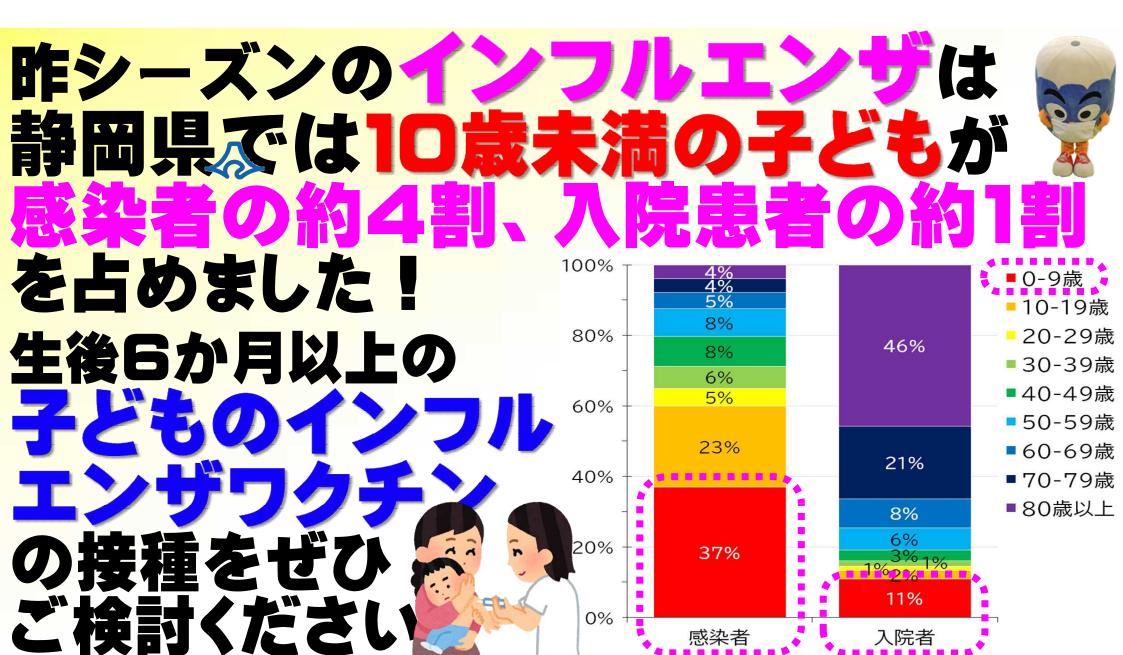
シーズン

県内インフルエンザ流行期入りです あらためて4つのお願い

- 1. 医療機関や高齢者施設の受診や訪問時は、 できるだけマスク着用を!
- 2. 体調に少しでも違和感(だるさ、寒気)がある時は、人と会うときにマスク着用を!
- 3. 急に症状 (熱・頭痛・のど痛) が出たときは、 学校や仕事をすぐに体んで療養を!
- 4. 人が集まる所では、換気と咳エチケット (咳くしゃみが出る時は口鼻をおおう)を!p12

県内は昨秋、コロナワクチンもインフルエンザワクチンも高齢者の接種率が低下しました。 昨年末~今年正月のような、インフルエンザとコロナの同時流行による医療の負担を減らすためにも、両フクチンの接種をご検討ください





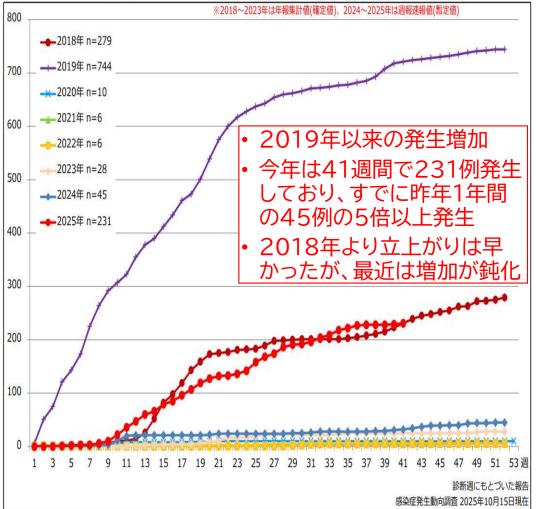
<u>麻しん(はしか)って、どんな感染症?</u>

- 感染力最強ウイルスで、感染者1人から未感染者約15 人に感染し(コロナの5倍)、ほぼ全員が発症
- 空気感染するので、同じ空間にいるだけで感染
- 治療薬は無し(抗麻しんウイルス薬なし)
- ワクチンあり(麻しん・風しん定期接種2回:1歳と5歳)
- 感染者数100人に1人は死亡(江戸時代は「命定め」)
- 症状は、高熱・咳鼻水・目の充血⇒赤いヒョウ柄発疹が 顔から全身へ、消耗が激しくほとんどが入院
- 合併症は、中耳炎(7%)、肺炎(6%)、脳炎(0.1%)等

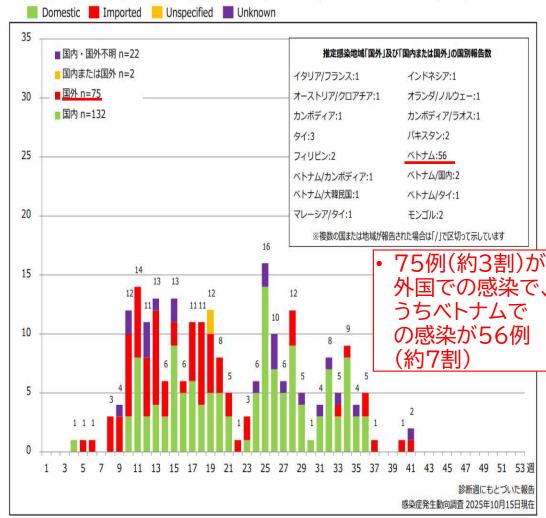
麻しん 今年の国内発生状況①(国立健康危機管理研究機構のサイトより)

1. 麻しん累積報告数の推移 2018~2025年(第1~41週)(2025年は10月12日まで)

Cumulative measles cases by week, 2018-2025 (week 1-41) (based on diagnosed week as of October 15, 2025)



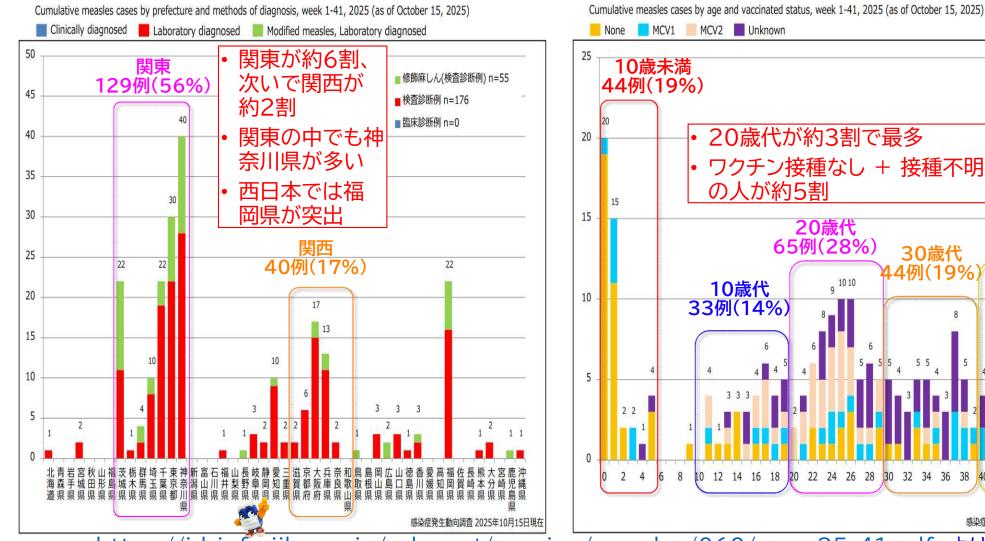
8. 週別推定感染地域(国内·外)別麻しん報告数 2025年第1~41週 (n=231)(2024年12月30日~25年10月12日) Weekly measles cases by acquired region, week 1-41, 2025 (based on diagnosed week as of October 15, 2025)



https://id-info.jihs.go.jp/relevant/vaccine/measles/060/meas25-41.pdf より

今年の国内発生状況②(国立健康危機管理研究機構のサイトより)

4. 都道府県別病型別麻しん累積報告数 2025年 第1~41週 (n=231) (2024年12月30日~25年10月12日) 6. 年齢群別接種歴別麻しん累積報告数 2025年 第1~41週 (n=231)(2024年12月30日~25年10月12日)



■ 不明 n=77 2回接種 n=44 ■1回接種 n=41 ■接種なし n=69 20歳代が約3割で最多 |• ワクチン接種なし + 接種不明 40歳代 37例(16%) 30歳代 44例(19%) 10 30 32 34 36 感染症発生動向調査 2025年10月15日現在

/id-info.jihs.go.jp/relevant/vaccine/measles/060/meas25-41.pdf

<u>麻しんに関して県感染症管理センターからのお願い</u>

- ▶ 1歳の誕生日がきたら、麻しん・風しん 混合(MR)ワクチンをすぐにうつ!
- → 40歳代以下の人は、母子手帳で、自分の麻しんワクチン接種回数を確認し、 0回・1回の人は接種(自費)の検討を!
 - ※特に、 首都圏・近畿によく行く人海外、特にベトナムに行く人外国から来た人とよく接する人

破傷風トキソイドの一部出荷停止について

令和7年7月上旬から、破傷風トキソイドの一部製品について供給が不安定となっており、医療機関において、破傷風トキソイドの入手が困難となっている可能性があります。 破傷風トキソイドは、破傷風菌の毒素を中和し、重症化を防ぐことができるため、怪我をして、傷が深い場合や、汚染されている場合等に、破傷風の発症リスクを減らすために使われることがあります。

山等、観光に行く機会が増える時期ですが、<u>県民の皆様におかれましては、</u> <u>引き続き、怪我に気を付けていただき、安全な秋を過ごしていただきます</u> ようお願い致します。

破傷風とは

土壌や動物の糞便などに存在する破傷風菌が原因で、菌が産生する毒素により、筋肉の麻痺やけいれんを起こし、死亡することもあります。多くは、動物に咬まれた傷や、土や砂で汚れた深い傷から破傷風菌が入って感染します。人から人への感染はありません。潜伏期間は3~21日で平均10日です。国内で年間100人程度の感染者が確認されており、今年は、第42週(10月13日~10月19日)までに全国で79人、本県で2人です。

感染症発生動向調査における特記事項欄コメント

第 42 週 令和7年10月13日 ~ 令和7年10月19日 今週の特記事項欄コメントの報告数上位

1 インフルエンザA型 107名 (インフルエンザB型 5名)

2 新型コロナウイルス感染症 20名

3 マイコプラズマ肺炎 15名 (マイコプラズマ感染症含む)

保健所	医療機関名	感染症名	報告数	備考
熱海	髙野医院	急性呼吸器感染症	36	
熱海	髙野医院	インフルエンザA型	1	
熱海	髙野医院	インフルエンザB型	2	
東部	医療法人社団真理会 光ケ丘小児科	RSウイルス感染症	3	
東部	医療法人社団真理会 光ケ丘小児科	インフルエンザA型	13	
東部	医療法人社団真理会 光ケ丘小児科	マイコプラズマ感染症	8	
東部	窪田医院	インフルエンザA型	3	
東部	窪田医院	新型コロナウイルス感染症	2	
東部	よざ小児科医院	ヘルパンギーナ	2	
東部	よざ小児科医院	インフルエンザA型	2	
東部	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	RSウイルス感染症	3	
東部	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	感染性胃腸炎	1	
東部	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	伝染性紅斑	3	
東部	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	ヘルパンギーナ	1	
東部	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	インフルエンザA型	11	
東部	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	新型コロナウイルス感染症	4	
東部	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	マイコプラズマ肺炎	1	
東部	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	咽頭アデノ	3	
東部	医療法人社団真理会 函南平出クリニック	溶連菌感染症	6	
御殿場	公益社団法人有隣厚生会 富士病院	インフルエンザA型	3	
御殿場	ファミリークリニックたうち小児科医院	RSウイルス感染症	5	
御殿場	ファミリークリニックたうち小児科医院	インフルエンザA型	9	
御殿場	ファミリークリニックたうち小児科医院	新型コロナウイルス感染症	14	
<u> 御殿場</u>	ファミリークリニックたうち小児科医院	マイコプラズマ肺炎	4	
御殿場	安田内科小児科医院	インフルエンザA型	14	
御殿場	安田内科小児科医院	インフルエンザB型	1	
御殿場	お八幡医院	インフルエンザA型	3	
御殿場	なかがわ医院	インフルエンザA型	1	
<u>富士</u>	医療法人社団富岳会 小川小児科内科医院	インフルエンザA型	3	
富士	医療法人社団富岳会 小川小児科内科医院	インフルエンザB型	2	
富士	永松医院	インフルエンザA型		
静岡市	原小児科医院	インフルエンザA型	6	
静岡市	かどたこどもクリニック	インフルエンザA型	5	10 5/
静岡市	かどたこどもクリニック	マイコプラズマ肺炎	1	12歳女
<u>浜松市</u> 浜松市	<u>浜松医療センター</u> クリニック・パパ	マイコプラズマ肺炎 咽頭アデノ	1	
<u> </u>	クリニック・パパ		6	
<u> </u>	グリニック・ババ げんきこどもクリニック	1フフルエフザA型 インフルエンザA型	3	
浜松市	いぬかい小児科	インフルエンザA型 インフルエンザA型	9	
浜松市	幸田子供クリニック	インフルエンザA型	3	
浜松市	天竜こども医院	インフルエンザA型	6	
浜松市	大電ごと 0 位 元	<u>ーー・「フラルエフザA型</u> インフルエンザA型	1	
浜松市	おおば小児科		2	
浜松市	大竹内科医院	<u> </u>	2	
MAIN	// 기가기기 에스타			

静岡県の感染症週報はホームページでも御覧いただけます。

(「静岡県 感染症週報」で検索)

https://www.pref.shizuoka.jp/kenkofukushi/shippeikansensho/kansensho/1003065/index.html



		_			# CT :=						<u> </u>	第 42	週
		第 37章	第 38署	第 39週	静岡県 第 40週	第 41 連	今週	年累計	第 39週	第 40週	全国 第 41週	今週	年累計
エポラ出血熱	\Box	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
クリミア・コンゴ出血熱		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
症そう	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
南米出血熱ペスト	類	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
マールブルグ病		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ラッサ熱		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
急性灰白髓炎		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
結核		9	7	4	3	5	7	333	208	228	221	192	11376
ジフテリア 重症急性呼吸器症候群(SARS)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
量症总性呼吸者症候群(SARS) 中東呼吸器症候群(MERS)	類	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
鳥インフルエンザH5N1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
鳥インフルエンザH7N9		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
コレラ		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
細菌性赤痢 陽管出血性大腸菌感染症	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	46
勝官の単性人勝国忠栄症 陽チフス	類	0	0	0	0	0	3	48	96 0	116	73 0	94	3443 27
パラチフス		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8
E型肝炎		0	0	0	0	0	0	7	6	12	11	7	471
ウエストナイル熱(ウエストナイル脳炎を含む)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A型肝炎		0	0	1	1	0	0	4	6	4	0	1	111
エキノコックス <u>症</u> エムポックス		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	26
エムホックス 黄熱		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
スポー オウム病		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
オムスク出血熱		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
回帰熱		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
キャサヌル森林病		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q熟 狂犬病		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
狂犬病 コクシジオイデス症		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
ジカウイルス感染症		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
重症熱性血小板減少症候群		0	1	0	0	1	2	11	4	4	1	4	174
腎症候性出血熱		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
西部ウマ脳炎		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ダニ媒介脳炎		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
炭疽 チクングニア競		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
ナソンソード版 つつが虫病		0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	109
デング熱		0	0	0	0	1	1	4	4	5	5	4	139
東部ウマ脳炎	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
鳥インフルエンザ	類	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ニパウイルス感染症		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
日本紅斑熊		0	1	1	2	0	1	24	14	27	24	23	560
日本脳炎 ハンタウイルス肺症候群		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ハンァウィルへ即並長件 Bウイルス病		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
鼻疽		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ブルセラ症		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ペネズエラウマ脳炎		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ヘンドラウイルス感染症		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
発しんチフス ポツリヌス症		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
マラリア		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
野兎病		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ライム病		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
リッサウイルス感染症		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
リフトパレ一熱		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
類鼻疽 レジオネラ症		0	0	2	3	0	2	0 67	0 55	0 56	0 60	0 70	1971
レンス ホラ亜 レプトスピラ症		0	0	1	0	0	0	1	33 8	5	6	2	43
ロッキー山紅斑線	L	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
アメーパ赤痢		2	0	0	0	0	0	9	4	4	8	7	365
ウイルス性肝炎(A型肝炎及びE型肝炎を除く)	1	0	0	0	0	0	0	2	2	3	0	3	194
カルパペネム耐性腸内細菌目細菌感染症	ł	0	1	0	0	0	0	9	18	11	18	9	1003
急性弛緩性麻痺 急性脳炎(ウエストナイル脳炎、日本脳炎等を除く)	l	0	0	0	0	0	0	0 23	1 12	2	0	0 4	25 426
心性闘炎(ゾエAFT4ル闘炎、ロ本闘炎寺を除く) クリプトスポリジウム症	l	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	21
クロイツフェルト・ヤコブ病	1	0	0	0	0	0	0	5	3	2	2	1	148
劇症型溶血性レンサ球菌感染症	1	1	1	0	1	0	0	21	15	24	18	20	1138
後天性免疫不全症候群	1	0	1	0	0	0	0	13	13	12	8	12	684
ジアルジア症	ł	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31
侵襲性インフルエンザ菌感染症 侵襲性髄膜炎菌感染症	5	0	0	0	1 0	0	0	14	4 0	7	9	5 0	550 68
使發性酶膜炎困疹來症 侵襲性肺炎球菌感染症	類	0	0	0	0	0	1	92	12	21	18	25	2762
水痘(入院例に限る)	1	0	1	1	0	0	0	10	7	8	3	8	540
先天性風しん症候群	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
梅毒	1	2	5	4	8	5	0	270	147	186	165	157	11242
播種性クリプトコックス症	1	0	0	0	0	0	0	3	2	2	2	4	138
破傷風	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	2	79
パンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症	1	0	0	0	0	0	0	0 5	0	0	0	2	0 68
パンコマイシン耐性陽球菌感染症 百日咳	ı	33	25	19	41	21	26	1594	1001	1193	944	773	82795
風しん	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	10
麻しん	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	0	231
薬剤耐性アシネトバクター感染症	L	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9
新型インフルエンザ等感染症		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※次週以降に届出の追加や取り下げがあった場合、この表では、前週以前の届出数に反映されません。(「今週」と「年累計」は、現時点での正しい届出数です。前週以前の届出数はその後、増減している可能性があります。)

定点把握感染症集計表(届出数)

2025 第 42 调

		## FED 15										第 42	<u> </u>
				i	静岡県	Į					全国		
		第37週	第38週	第39週	第40週	第41週	今週	計	第39週	第40週	第41週	今週	計
	RSウイルス感染症	193	215	171	137	141	114	971	3,546	3,631	3,806	2,966	13,949
	咽頭結膜熱	17	9	11	11	19	7	74	632	589	606	515	2,342
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	83	72	85	102	96	96	534	3,508	4,245	4,512	3,550	15,815
	感染性胃腸炎	415	327	273	236	256	273	1,780	8,615	9,506	9,169	8,020	35,310
小児	水痘	9	13	12	8	9	11	62	507	432	516	417	1,872
科	手足口 病	33	38	49	15	24	21	180	933	913	850	653	3,349
	伝染性紅斑	141	107	115	103	96	73	635	2,869	2,898	2,928	2,239	10,934
	突発性発しん	25	22	31	22	23	23	146	659	677	657	600	2,593
	ヘルパンギーナ	117	106	77	61	68	38	467	1,380	1,258	1,050	592	4,280
	流行性耳下腺炎	6	2	7	3	7	4	29	125	115	111	99	450
小	インフルエンザ	50	64	65	86	138	588	991	4,030	6,013	9,074	12,576	31,693
内	新型コロナウイルス感染症	1,136	925	833	643	486	418	4,441	22,640	18,587	14,303	9,900	65,430
眼	急性出血性結膜炎								9	16	11	7	43
科	流行性角結膜炎	24	27	24	43	25	15	158	741	705	727	634	2,807
	細菌性髄膜炎								3	14	4	12	33
	無菌性髄膜炎	2			1		1	4	26	24	28	25	103
基幹	マイコプラズマ肺炎	4	8	9	9	9	4	43	616	653	734	691	2,694
	クラミジア肺炎(オウム病は除く)								3	4	4	5	16
	感染性胃腸炎(病原体がロタウイル スであるものに限る。)								1		5		6

定点種別	県内定点数	届出対象感染症
小児科		RSウイルス感染症、咽頭結膜熱、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、感染性胃腸炎、水痘、手足口病、伝染性 紅斑、突発性発しん、ヘルパンギーナ、流行性耳下腺炎、インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症
内科	50	インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症
眼科	22	急性出血性結膜炎、流行性角結膜炎
基幹		細菌性髄膜炎、無菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、クラミジア肺炎(オウム病は除く)、感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)

[※]小児科定点と内科定点はインフルエンザ・新型コロナウイルス感染症定点を兼ねています。

[※]新型コロナウイルス感染症が令和5年5月8日(第19週)から五類感染症(定点把握対象)に追加されました。

定点把握感染症集計表(定点当り患者数)

2025 第 42 週

/				静區	司県				全	国	
		第37週	第38週	第39週	第40週	第41週	今週	第39週	第40週	第41週	今週
	RSウイルス感染症	2.17	2.42	1.92	1.54	1.58	1.28	1.51	1.55	1.63	1.26
	咽頭結膜熱	0.19	0.10	0.12	0.12	0.21	0.08	0.27	0.25	0.26	0.22
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	0.93	0.81	0.96	1.15	1.08	1.08	1.49	1.81	1.93	1.51
	感染性胃腸炎	4.66	3.67	3.07	2.65	2.88	3.07	3.67	4.05	3.92	3.42
小児	水痘	0.10	0.15	0.13	0.09	0.10	0.12	0.22	0.18	0.22	0.18
科	手足口病	0.37	0.43	0.55	0.17	0.27	0.24	0.40	0.39	0.36	0.28
	伝染性紅斑	1.58	1.20	1.29	1.16	1.08	0.82	1.22	1.23	1.25	0.95
	突発性発しん	0.28	0.25	0.35	0.25	0.26	0.26	0.28	0.29	0.28	0.26
	ヘルパンギーナ	1.31	1.19	0.87	0.69	0.76	0.43	0.59	0.54	0.45	0.25
	流行性耳下腺炎	0.07	0.02	0.08	0.03	0.08	0.04	0.05	0.05	0.05	0.04
小.	インフルエンザ	0.36	0.46	0.47	0.62	0.99	4.23	1.04	1.56	2.36	3.26
内	新型コロナウイルス感染症	8.17	6.65	5.99	4.63	3.50	3.01	5.87	4.82	3.72	2.57
眼	急性出血性結膜炎							0.01	0.02	0.02	0.01
科	流行性角結膜炎	1.09	1.23	1.09	1.95	1.14	0.68	1.06	1.01	1.05	0.91
	細菌性髄膜炎							0.01	0.03	0.01	0.03
	無菌性髄膜炎	0.20			0.10		0.10	0.05	0.05	0.06	0.05
基幹	マイコプラズマ肺炎	0.40	0.80	0.90	0.90	0.90	0.40	1.28	1.36	1.53	1.44
	クラミジア肺炎(オウム病は除く)							0.01	0.01	0.01	0.01
	感染性胃腸炎(病原体がロタウイル スであるものに限る。)							0.00		0.01	

定点種別	県内定点数	届出対象感染症
小児科		RSウイルス感染症、咽頭結膜熱、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、感染性胃腸炎、水痘、手足口病、伝染性紅斑、突発性発しん、ヘルパンギーナ、流行性耳下腺炎、インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症
内科	50	インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症
眼科	22	急性出血性結膜炎、流行性角結膜炎
基幹	10	細菌性髄膜炎、無菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、クラミジア肺炎(オウム病は除く)、感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)

[※]定点当り患者数とは1週間の1医療機関当りの平均患者数です。(報告数÷定点医療機関数=定点当り患者数)

[※]新型コロナウイルス感染症が令和5年5月8日(第19週)から五類感染症(定点把握対象)に追加されました。



[※]小児科定点と内科定点はインフルエンザ・新型コロナウイルス感染症定点を兼ねています。

定点把握感染症保健所別集計表

第 42 週 定点把握感染症 保健所別状況

			7-71111							
保健所名	RSウイル	RSウイルス感染症		西 咽頭結膜熱		A群溶血性 レンサ球菌咽頭炎		胃腸炎	水痘	
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り
総数	114	1.28	7	80.0	96	1.08	273	3.07	11	0.12
賀茂							1	0.50		
熱海					1	0.25	17	4.25	1	0.25
東部	14	1.08	3	0.23	17	1.31	20	1.54	2	0.15
御殿場	8	2.00			2	0.50	15	3.75		
富士	9	1.00	1	0.11	10	1.11	10	1.11	1	0.11
静岡市	33	2.06	1	0.06	27	1.69	60	3.75		
中部	15	1.36			7	0.64	36	3.27	1	0.09
西部	10	0.83	1	80.0	9	0.75	37	3.08	1	0.08
浜松市	25	1.39	1	0.06	23	1.28	77	4.28	5	0.28

保健所名	手足	口病	伝染性	性紅斑	突発性	発しん	ヘルパ	ンギーナ	流行性耳	耳下腺炎
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	週計	定点当り	罹患数	定点当り
総数	21	0.24	73	0.82	23	0.26	38	0.43	4	0.04
賀茂										
熱海			2	0.50	1	0.25	7	1.75		
東部	4	0.31	14	1.08	2	0.15	6	0.46		
御殿場			3	0.75			2	0.50	1	0.25
富士	7	0.78	6	0.67	2	0.22	3	0.33	1	0.11
静岡市	1	0.06	2	0.13	4	0.25	9	0.56		
中部	5	0.45	6	0.55	2	0.18	5	0.45		
西部	1	0.08	33	2.75	6	0.50	4	0.33		
浜松市	3	0.17	7	0.39	6	0.33	2	0.11	2	0.11

保健所名	インフル	レエンザ	新	i型コロナウ	庭	指定届出機関 (定点)数		
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	注意報基準値	警報基準値	小児科	内科
総数	588	4.23	418	3.01	8.0	16.0	89	50
賀茂	2	0.67	7	2.33	13.0	26.0	2	1
熱海	9	1.50	3	0.50	9.0	18.0	4	2
東部	57	2.85	29	1.45	8.0	16.0	13	7
御殿場	33	5.50	60	10.00	17.0	34.0	4	2
富士	18	1.20	53	3.53	11.0	22.0	9	6
静岡市	88	3.52	57	2.28	6.0	12.0	16	9
中部	7	0.41	37	2.18	8.0	16.0	11	6
西部	260	13.68	102	5.37	10.0	20.0	12	7
浜松市	114	4.07	70	2.50	7.0	14.0	18	10

^{*}新型コロナウイルス感染症が令和5年5月8日(第19週)から五類(定点把握対象)に追加されました。

第 42 週 定点把握感染症 保健所別状況

保健所名	急性出血性結膜炎		流行性角結膜炎		細菌性髄膜炎		無菌性	髄膜炎	マイコプラズマ肺炎	
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り
総数	0		15	0.68	0		1	0.10	4	0.40
賀茂										
熱海										
東部			1	0.25						
御殿場										
富士			4	1.33			1	1.00	1	1.00
静岡市									1	0.50
中部			7	2.33						
西部			2	0.50					1	1.00
浜松市			1	0.33					1	0.50

保健所名	クラミジア ム病に	肺炎(オウ は除く)	感染性 (病原体がに であるもの	コタウイルス
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り
総数	0		0	
賀茂				
熱海				
東部				
御殿場				
富士				
静岡市				
中部				
西部				
浜松市				

	指定届出機関 (定点)数						
眼科	基幹						
22	10						
	1						
	1						
4	1						
3	1						
5	2						
3	1						
4	1						
3	2						

^{*}賀茂・熱海・御殿場の各保健所管内には眼科定点はありません。

^{*}御殿場保健所管内には基幹定点はありません。

定点把握感染症年齢階級別集計表(届出数)

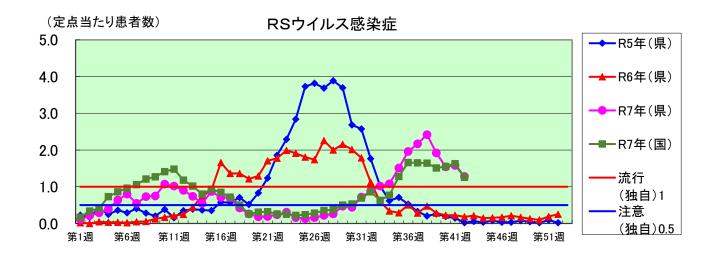
2025 第 42 调

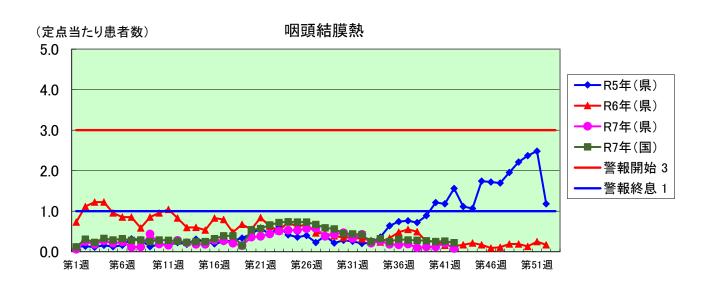
T																		2020	弗 42	炟	
年齡階級区分(小児科定点把握感染症分)	~5ヶ月	~11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10~14歳	15~19歳	20歳以上							計
RSウイルス感染症	15	17	43	21	10	2	3	1	1			1									114
咽頭結膜熱			1	2	1			1		1		1									7
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎			2	8	6	10	19	19	9	4	7	7		5							96
感染性胃腸炎	1	20	40	28	19	37	26	22	17	9	13	31	3	7							273
水痘				2	1					1	1	5	1								11
手足口 病		1	8	6	2	1	1	1		1											21
伝染性紅斑		1	1	3	7	13	10	16	11	3	6	2									73
突発性発しん		6	11	4	2																23
ヘルパンギーナ		6	11	6	6	3	1		2		3										38
流行性耳下腺炎					1		1	1		1											4
年齡階級区分(小児科・内科定点把握感染症分)	~5ヶ月	~11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10~14歳	15~19歳	20~29歳	30~39歳	40~49歳	50~59歳	60~69歳	70~79歳	80歳以上	計
インフルエンザ		4	18	20	21	22	46	38	26	24	24	140	61	39	40	33	12	8	10	2	588
新型コロナウイルス感染症	2	6	10	6	3	3	4	8	4	11	14	60	30	30	27	48	39	32	40	41	418
年齢階級区分(眼科定点把握感染症分)	~5ヶ月	~11ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10~14歳	15~19歳	20~29歳	30~39歳	40~49歳	50~59歳	60~69歳	70歳以上		計
急性出血性結膜炎																					0
流行性角結膜炎			2			1			2					3	4	1			2		15
年齢階級区分(基幹定点把握分)	O歳	1~4歳	5~9歳	10~14歳	15~19歳	20~24歳	25~29歳	30~34歳	35~39歳	40~44歳	45~49歳	50~54歳	55~59歳	60~64歳	65~69歳	70歳以上					計
細菌性髄膜炎																					0
無菌性髄膜炎																1					1
マイコプラズマ肺炎		1	3																		4
クラミジア肺炎(オウム病は除く)																					0
感染性胃腸炎(病原体がロタウイル スであるものに限る。)																					0

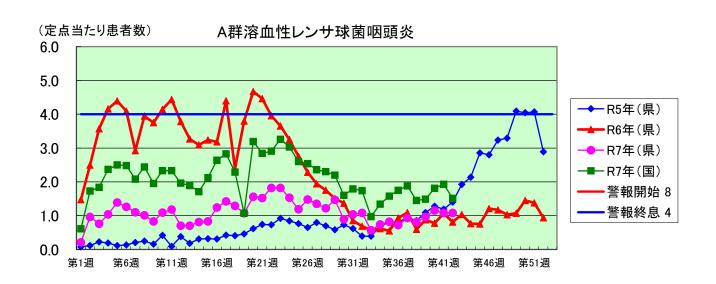
定点把握感染症年齢階級別集計表(定点当り)

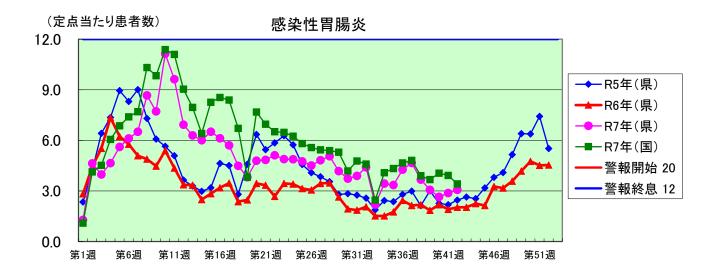
2025 第 42 週

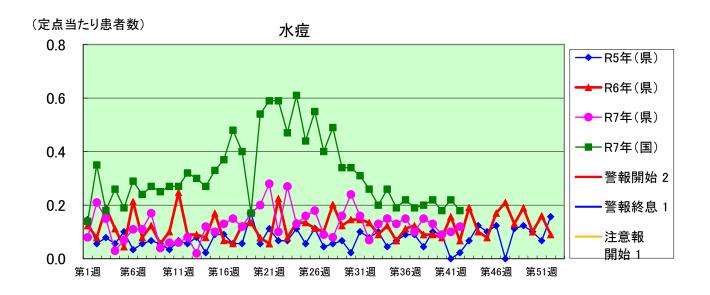
															1			2020	先 42	~	
年齢階級区分(小児科定点把握感染症分)	~6ヶ月	~12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10~14歳	15~19歳	20歳以上							計
RSウイルス感染症	0.17	0.19	0.48	0.24	0.11	0.02	0.03	0.01	0.01			0.01									1.28
咽頭結膜熱			0.01	0.02	0.01			0.01		0.01		0.01									0.08
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎			0.02	0.09	0.07	0.11	0.21	0.21	0.10	0.04	0.08	0.08		0.06							1.08
感染性胃腸炎	0.01	0.22	0.45	0.31	0.21	0.42	0.29	0.25	0.19	0.10	0.15	0.35	0.03	0.08							3.07
水痘				0.02	0.01					0.01	0.01	0.06	0.01								0.12
手足口 病		0.01	0.09	0.07	0.02	0.01	0.01	0.01		0.01											0.24
伝染性紅斑		0.01	0.01	0.03	0.08	0.15	0.11	0.18	0.12	0.03	0.07	0.02									0.82
突発性発しん		0.07	0.12	0.04	0.02																0.26
ヘルパンギーナ		0.07	0.12	0.07	0.07	0.03	0.01		0.02		0.03										0.43
流行性耳下腺炎					0.01		0.01	0.01		0.01											0.04
年齡階級区分(小児科・内科定点把握感染症分)	~6ヶ月	~12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10~14歳	15~19歳	20~29歳	30~39歳	40~49歳	50~59歳	60~69歳	70~79歳	80歳以上	計
インフルエンザ		0.03	0.13	0.14	0.15	0.16	0.33	0.27	0.19	0.17	0.17	1.01	0.44	0.28	0.29	0.24	0.09	0.06	0.07	0.01	4.23
新型コロナウイルス感染症	0.01	0.04	0.07	0.04	0.02	0.02	0.03	0.06	0.03	0.08	0.10	0.43	0.22	0.22	0.19	0.35	0.28	0.23	0.29	0.29	3.01
年齡階級区分(眼科定点把握感染症分)	~6ヶ月	~12ヶ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10~14歳	15~19歳	20~29歳	30~39歳	40~49歳	50~59歳	60~69歳	70歳以上		計
急性出血性結膜炎																				0	0.00
流行性角結膜炎			0.10			0.05			0.10					0.14	0.19	0.05			0.10	0	0.68
年齢階級区分(基幹定点把握分)	O歳	1~4歳	5~9歳	10~14歳	15~19歳	20~24歳	25~29歳	30~34歳	35~39歳	40~44歳	45~49歳	50~54歳	55~59歳	60~64歳	65~69歳	70歳以上					計
細菌性髄膜炎																					0.00
無菌性髄膜炎																0.10					0.10
マイコプラズマ肺炎		0.10	0.30																		0.40
クラミジア肺炎(オウム病は除く)																					0.00
感染性胃腸炎(病原体がロタウイル スであるものに限る。)																					0.00



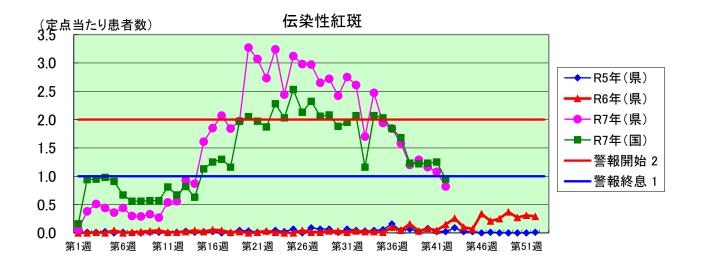


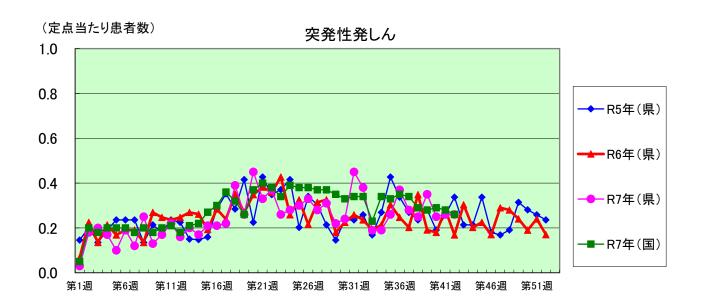


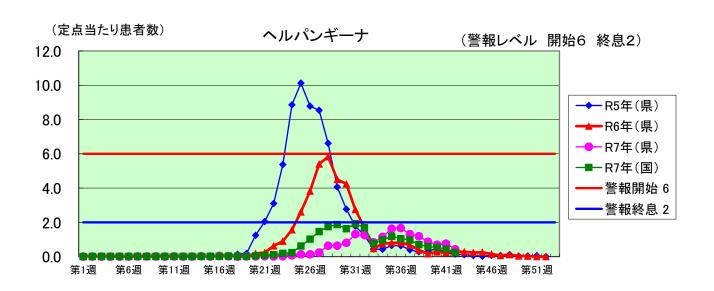












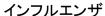
(定点当たり患者数) (定点当たり患者数) (定点当たり患者数) (定点当たり患者数) (元本) (元本)</li

警報開始 6

警報終息 2

注意報

開始 3

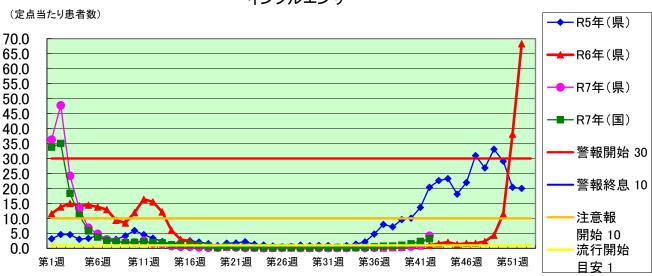


第11週 第16週 第21週

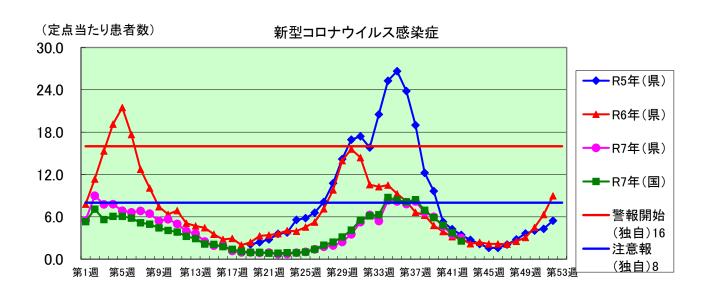
0.1

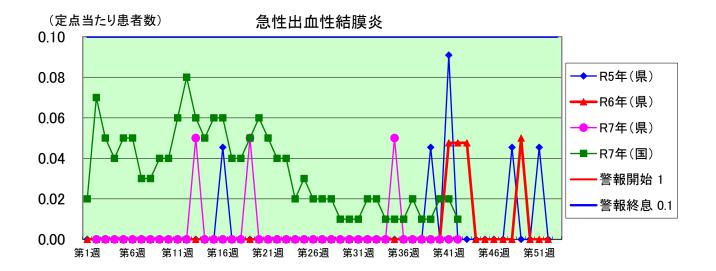
0.0

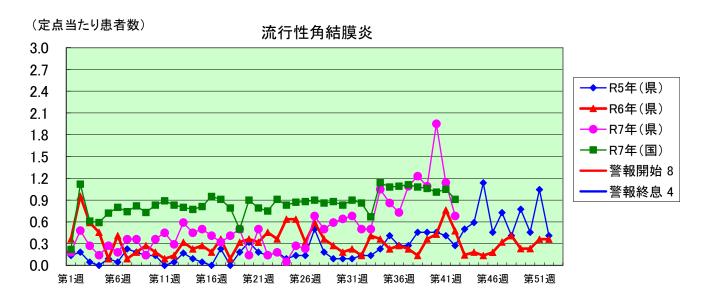
第6週

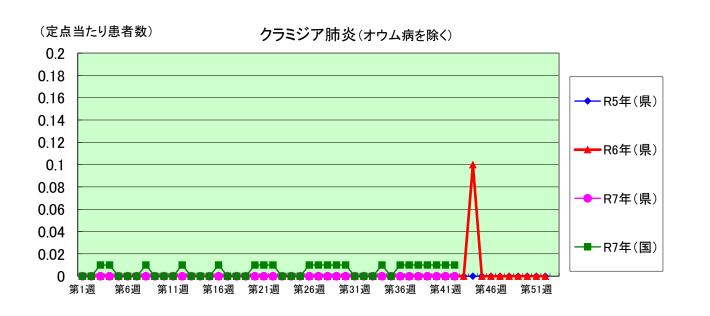


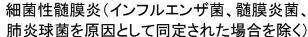
第26週 第31週 第36週 第41週 第46週

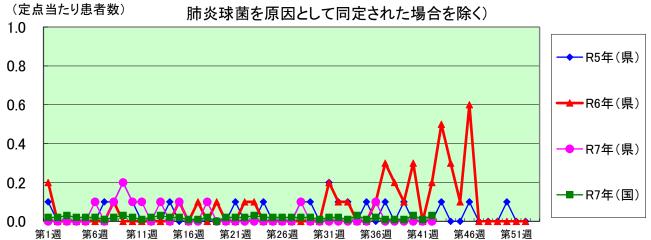


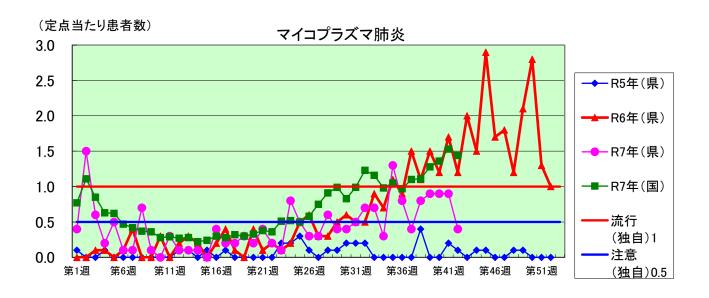


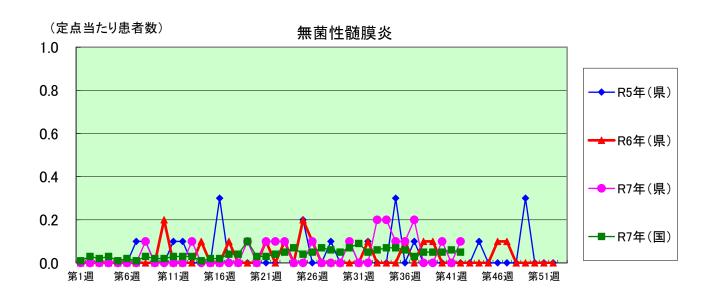


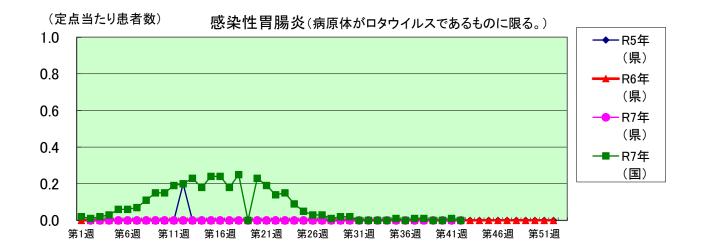












定点種別	県内定点数	届出対象感染症
小児科	89	RSウイルス感染症、咽頭結膜熱、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、感染性胃腸炎、水痘、手足口病、伝染性紅斑、突発性発しん、ヘルパンギーナ、流行性耳下腺炎、インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症
内科	50	インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症
眼科	22	急性出血性結膜炎、流行性角結膜炎
基幹	10	クラミジア肺炎(オウム病を除く)、細菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、無菌性髄膜炎、 感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)

定点把握感染症(月報)集計表(届出数)

2025年 9 月

			Ī	静岡県	:			全国							
	4月	5月	6月	7月	8月	今月	計	6月	7月	8月	今月	計			
性器クラミジア感染症	30	41	39	42	39	52	243	2,545	2,588	2,428	2,691	10,252			
性器ヘルペスウイルス感染症	13	10	15	9	11	13	71	928	946	858	954	3,686			
尖圭コンジローマ	12	11	16	11	7	9	66	585	610	536	532	2,263			
淋菌感染症	11	10	9	6	11	9	56	713	782	752	816	3,063			
性器クラミジア感染症(男)	11	13	9	17	14	18	82	1,278	1,316	1,224	1,352	5,170			
性器クラミジア感染症(女)	19	28	30	25	25	34	161	1,267	1,272	1,204	1,339	5,082			
性器ヘルペスウイルス感染症(男)	5	3	8	3	3	4	26	353	387	332	389	1,461			
性器ヘルペスウイルス感染症(女)	8	7	7	6	8	9	45	575	559	526	565	2,225			
尖圭コンジローマ(男)	6	6	6	I	3	5	26	391	432	382	376	1,581			
尖圭コンジローマ(女)	6	5	10	11	4	4	40	194	178	154	156	682			
淋菌感染症(男)	9	8	5	5	6	7	40	531	623	557	599	2,310			
淋菌感染症(女)	2	2	4	1	5	2	16	182	159	195	217	753			
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	30	25	21	17	17	23	133	1,192	1,337	1,268	1,261	5,058			
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症		1			I	1	1	37	30	23	19	109			
薬剤耐性緑膿菌感染症	-		-	-	1	-		10	13	7	5	35			

定点種別	県内定点数	届出対象感染症
性感染症	30	性器クラミジア感染症、性器ヘルペスウイルス感染症、尖形コンジローマ、淋菌感染症
基幹	10	メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症、ペニシリン耐性肺炎球菌感染症、薬剤耐性緑膿菌感染症

定点把握感染症(月報)集計表(定点当り)

2025年 9 月

			静區	引県				全	国	
	4月	5月	6月	7月	8月	今月	6月	7月	8月	今月
性器クラミジア感染症	1.00	1.37	1.30	1.40	1.30	1.73	2.60	2.63	2.47	2.74
性器ヘルペスウイルス感染症	0.43	0.33	0.50	0.30	0.37	0.43	0.95	0.96	0.87	0.97
尖圭コンジローマ	0.40	0.37	0.53	0.37	0.23	0.30	0.60	0.62	0.54	0.54
淋菌感染症	0.37	0.33	0.30	0.20	0.37	0.30	0.73	0.80	0.76	0.83
性器クラミジア感染症(男)	0.37	0.43	0.30	0.57	0.47	0.60	1.31	1.34	1.24	1.38
性器クラミジア感染症(女)	0.63	0.93	1.00	0.83	0.83	1.13	1.29	1.29	1.22	1.36
性器ヘルペスウイルス感染症(男)	0.17	0.10	0.27	0.10	0.10	0.13	0.36	0.39	0.34	0.40
性器ヘルペスウイルス感染症(女)	0.27	0.23	0.23	0.20	0.27	0.30	0.59	0.57	0.53	0.58
尖圭コンジローマ(男)	0.20	0.20	0.20	I	0.10	0.17	0.40	0.44	0.39	0.38
尖圭コンジローマ(女)	0.20	0.17	0.33	0.37	0.13	0.13	0.20	0.18	0.16	0.16
淋菌感染症(男)	0.30	0.27	0.17	0.17	0.20	0.23	0.54	0.63	0.57	0.61
淋菌感染症(女)	0.20	0.17	0.33	0.37	0.13	0.13	0.19	0.16	0.20	0.22
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	3.00	2.50	2.10	1.70	1.70	2.30	2.49	2.78	2.64	2.63
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	_	0.10	-	_	_	_	0.08	0.06	0.05	0.04
薬剤耐性緑膿菌感染症	_		_	_	-	-	0.02	0.03	0.01	0.01

定点種別	県内定点数	届出対象感染症
性感染症	30	性器クラミジア感染症、性器ヘルペスウイルス感染症、尖圭コンジローマ、淋菌感染症
基幹	7()	メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症、ペニシリン耐性肺炎球菌感染症、薬剤耐性緑 膿菌感染症

定点把握感染症(月報)保健所別集計表

2025年 9 月

保健所名	性器クラミ	ジア感染症		スウイルス _{染症}	尖圭コン	ジローマ	淋菌原	惑染症
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り
総数	52	1.73	13	0.43	9	0.30	9	0.30
賀茂	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••	•••
熱海	6	6.00	1	-	ı	-	-	-
東部	1	0.20	2	0.40	-	-	-	-
御殿場	5	5.00	2	2.00	-	-	-	-
富士	8	2.67	3	1.00	-	-	1	0.33
静岡市	15	2.50	6	1.00	2	0.33	5	0.83
中部	4	1.00	-	-	4	1.00	1	0.25
西部	4	0.80	-	-	2	0.40	1	0.20
浜松市	9	1.80	-	-	1	0.20	1	0.20

保健所名	メチシル 黄色ブドウ:	ルイン は 対菌感染症	ペニシ! 肺炎球菌		薬剤 緑膿菌	
	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り	罹患数	定点当り
総数	23	2.30	_	_	-	_
賀茂	2	2.00	ı	-	-	-
熱海	2	2.00	-	-	-	-
東部	1	1.00	-	-	-	-
御殿場	•••		•••			•••
富士	1	1.00	-	-	-	-
静岡市	11	5.50	-	-	-	-
中部	2	2.00	-	-	-	-
西部	3	3 3.00		-	-	-
浜松市	1	0.50	-	-	-	-

保健所名	定点(指定届	届出機関)数
	性感染症	基幹
総数	30	10
賀茂		1
熱海	1	1
東部	5	1
御殿場	1	
富士	3	1
静岡市	6	2
中部	4	1
西部	5	1
浜松市	5	2

^{*}薬剤耐性アシネトバクター感染症は、平成26年9月19日から全数把握の対象となりました。

定点把握感染症(月報)年齢階級別集計表(届出数)

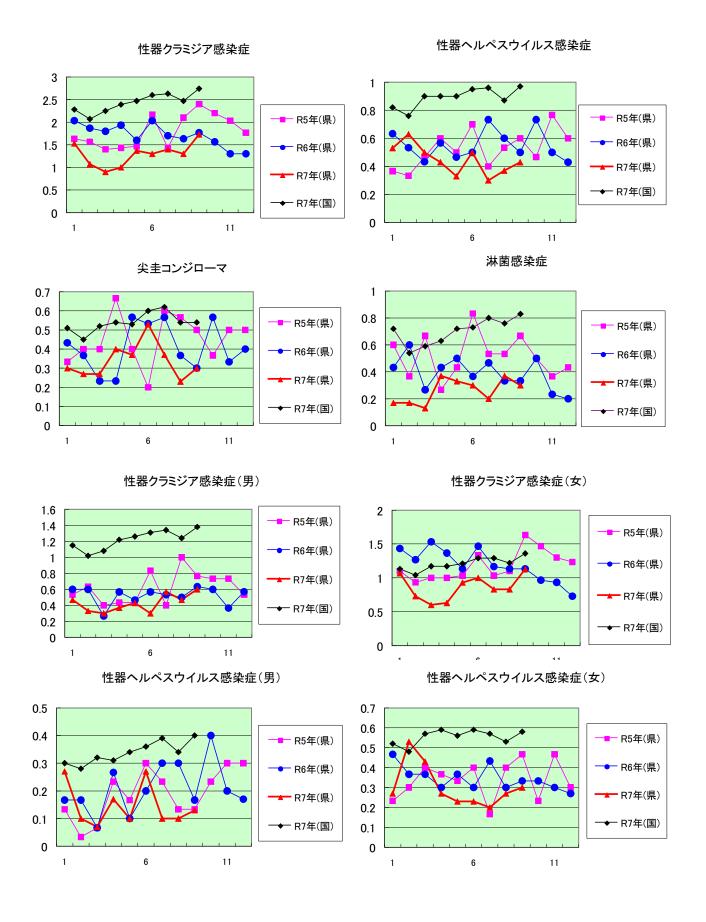
9 月

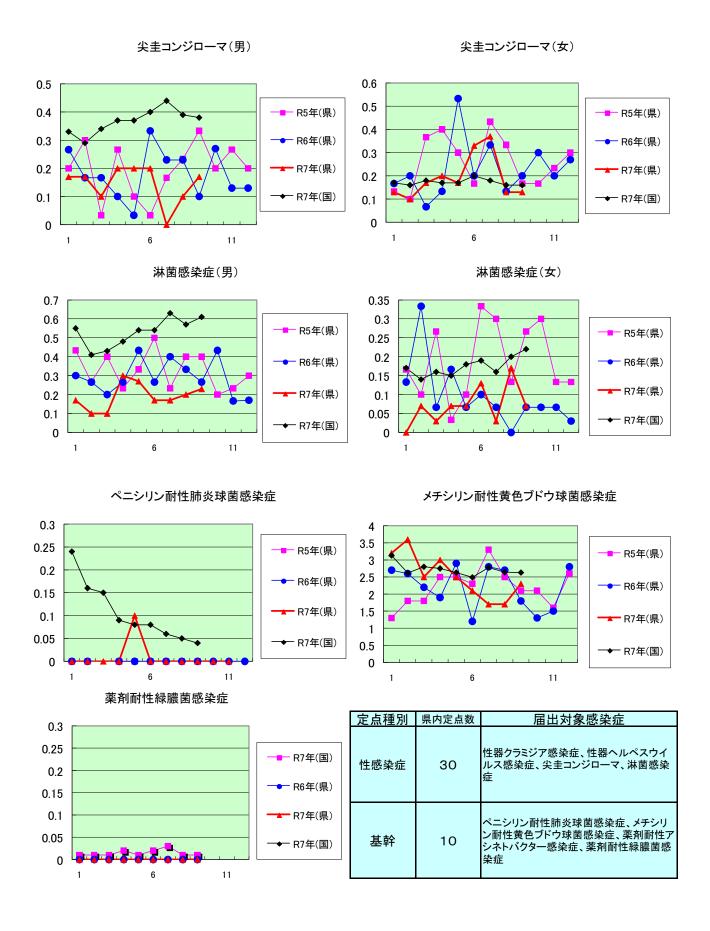
																9	<u>н</u>
年齢階級区分	0歳	1~4歳	5~9歳	10~14歳	15~19歳	20~24歳	25~29歳	30~34歳	35~39歳	40~44歳	45~49歳	50~54歳	55~59歳	60~64歳	65~69歳	70歳以上	計
性器クラミジア感染症					5	22	10	8	3	2	1		1				52
性器ヘルペスウイルス感染症							1		3	2	1	1	3	2			13
尖圭コンジローマ						1	3	1	1		2					1	9
淋菌感染症					1	2	1		1	1	1		2				9
性器クラミジア感染症(男)					1	5	5	4		2			1				18
性器クラミジア感染症(女)					4	17	5	4	3		1						34
性器ヘルペスウイルス感染症(男)										2			1	1			4
性器ヘルペスウイルス感染症(女)							1		3		1	1	2	1			9
尖圭コンジローマ(男)							1	1	1		1					1	5
尖圭コンジローマ(女)						1	2				1						4
淋菌感染症(男)						1	1		1	1	1		2				7
淋菌感染症(女)					1	1											2
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症			1							1	1			4		16	23
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症																	
薬剤耐性緑膿菌感染症																	

定点把握感染症(月報)年齢階級別集計表(定点当り)

9 月

																9	月
年齢階級区分	0歳	1~4歳	5~9歳	10~14歳	15~19歳	20~24歳	25~29歳	30~34歳	35~39歳	40~44歳	45~49歳	50~54歳	55~59歳	60~64歳	65~69歳	70歳以上	計
性器クラミジア感染症					0.17	0.73	0.33	0.27	0.10	0.07	0.03		0.03				1.73
性器ヘルペスウイルス感染症							0.03		0.10	0.07	0.03	0.03	0.10	0.07			0.43
尖圭コンジローマ						0.03	0.10	0.03	0.03		0.07					0.03	0.30
淋菌感染症					0.03	0.07	0.03		0.03	0.03	0.03		0.07				0.30
性器クラミジア感染症(男)					0.03	0.17	0.17	0.13		0.07			0.03				0.60
性器クラミジア感染症(女)					0.13	0.57	0.17	0.13	0.10		0.03						1.13
性器ヘルペスウイルス感染症(男)										0.07			0.03	0.03			0.13
性器ヘルペスウイルス感染症(女)							0.03		0.10		0.03	0.03	0.07	0.03			0.30
尖圭コンジローマ(男)							0.03	0.03	0.03		0.03					0.03	0.17
尖圭コンジローマ(女)						0.03	0.07				0.03						0.13
淋菌感染症(男)						0.03	0.03		0.03	0.03	0.03		0.07				0.23
淋菌感染症(女)					0.03	0.03											0.07
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症			0.10							0.10	0.10			0.40		1.60	2.30
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症											·						
薬剤耐性緑膿菌感染症																	





インフルエンザ施設別発生状況(学級閉鎖)について

2025年 第42週

 $10/13 \sim 10/19$

保:保育園 幼:幼稚園 小:小学校 中:中学校 高:高等学校 特支:特別支援学校 こ:こども園 高専:高等専門学校

市町	学級閉鎖があった 学校・園の施設種別	保	幼	小	中	高	特支	z	高専	今週 合計	前週	今シーズン 合計
下田市	学校・園の数										0	0
Гт	学校・園の患者数合計										0	0
東伊豆町	学校・園の数										0	0
米げ立町	学校・園の患者数合計										0	0
河津町	学校・園の数										0	0
/-J/ + -J	学校・園の患者数合計										0	0
南伊豆町	学校・園の数										0	0
H317 3Z-3	学校・園の患者数合計										0	0
松崎町	学校・園の数										0	0
14-5. 1	学校・園の患者数合計										0	0
西伊豆町	学校・園の数										0	0
	学校・園の患者数合計										0	0
熱海市	学校・園の数										0	0
71117-3-1	学校・園の患者数合計										0	0
伊東市	学校・園の数										0	0
	学校・園の患者数合計										0	0
沼津市	学校・園の数										0	0
	学校・園の患者数合計									-	0	0
三島市	学校・園の数			1						1 1	0	1
	学校・園の患者数合計			16						16	0	16
裾野市	学校・園の数										0	0
	学校・園の患者数合計										0	0
伊豆市	学校・園の数										0	0
	学校・園の患者数合計										0	0
伊豆の国市	学校・園の数										1	
	学校・園の患者数合計										10	10
函南町	学校・園の数 学校・園の患者数合計										0	0
	•										0	0
清水町	学校・園の数 学校・園の患者数合計										0	0
	学校・園の忠有数百司											0
長泉町	学校・園の患者数合計										0	0
	学校・園の忠有数百司											1
御殿場市	学校・園の患者数合計										0	16
	学校・園の数										0	10
小山町	学校・園の患者数合計										0	17
	学校・園の数										0	1
富士市	学校・園の患者数合計										0	8
富士宮市	学校・園の数										0	0
	学校・園の患者数合計										0	0
	学校・園の数										0	0
静岡市清水区	学校・園の患者数合計										0	0
	学校・園の数								<u> </u>		0	2
静岡市葵区	学校・園の患者数合計										0	18
+2 53	学校・園の数										0	0
静岡市駿河区	学校・園の患者数合計										0	0

インフルエンザ施設別発生状況(学級閉鎖)について

2025年 第42週 10/13 ~ 10/19

保:保育園 幼:幼稚園 小:小学校 中:中学校 高:高等学校 特支:特別支援学校 こ:こども園 高専:高等専門学校

市町	学級閉鎖があった 学校・園の施設種別	保	幼	小	中	高	特支	J	高専	今週 合計	前週	今シーズン 合計
島田市	学校・園の数										0	0
かれい	学校・園の患者数合計										0	0
焼津市	学校・園の数										0	0
NO/F113	学校・園の患者数合計										0	0
藤枝市	学校・園の数										1	1
/JAN (X I)	学校・園の患者数合計										10	10
牧之原市	学校・園の数										0	0
IX/C/J(I)	学校・園の患者数合計										0	0
吉田町	学校・園の数										0	0
цш-	学校・園の患者数合計										0	0
川根本町	学校・園の数										0	0
71110741-3	学校・園の患者数合計										0	0
磐田市	学校・園の数										0	0
дши	学校・園の患者数合計										0	0
掛川市	学校・園の数				1	1				2	1	3
J#[71]1]2	学校・園の患者数合計				70	72				142	11	153
袋井市	学校・園の数										0	0
4271113	学校・園の患者数合計										0	0
湖西市	学校・園の数										0	0
יויד ביוי	学校・園の患者数合計										0	0
御前崎市	学校・園の数			1	1					2	0	2
	学校・園の患者数合計			17	7					24	0	24
菊川市	学校・園の数										0	0
カハロ	学校・園の患者数合計										0	0
森町	学校・園の数										0	0
★本世」	学校・園の患者数合計										0	0
浜松市中央区	学校・園の数			1						1	1	6
八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八	学校・園の患者数合計			22						22	11	72
浜松市浜名区	学校・園の数										0	0
洪位中共石区	学校・園の患者数合計										0	0
浜松市天竜区	学校・園の数										0	0
	学校・園の患者数合計										0	0
県内合計	学校・園の数			3	2	1				6	4	19
示的口可	学校・園の患者数合計			55	77	72				204	42	344
2025-2026 シーズン	学校・園の数		2	9	5	2		1				
施設別合計	学校・園の患者数合計		15	123	107	82		17				

[・]引き続き、咳エチケット※、手洗い、換気等、基本的な感染対策をお願い致します。(※ 咳をするときに服のそでやハンカチで口鼻をおおう、マスクの適切な着用が可能なら咳の出るときはマスクを着ける)

新型コロナ変異株ゲノム解析結果について

7月中旬~7月下旬に発症した方について、国立遺伝学研究所(三島市)において実施したゲノム解析の結果は、以下のとおりです。(県所管分)

結果判明日:9月4日(日)

<変異株の件数>

保健所		賀茂	熱海	東部	御殿場	富士	中部	西部	合計
デルタ株		0	0	0	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0	0	3	3
+> A =th	(内BA.2)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(3)	(3)
オミクロン株	(内BA.5)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)
	(内組換体)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)

本県の変異株の判明状況(9月21日時点)

			合計	県	静岡市	浜松市
(-	——————— 合計 デルタ株+オミクロン	判明者数	11,301	6,427	2,480	2,394
	デルタ株キオミクロフ 株) 	(前回からの増加数)	(3)	(3)	(0)	(0)
	 デルタ株	判明者数	2, 411	1,256	648	507
	(R3.5.16∼)	(前回からの増加数)	(0)	(0)	(0)	(0)
	オミクロン株	判明者数	8,890	5, 171	1,832	1,887
	(R4. 1. 1~)	(前回からの増加数)	(3)	(3)	(0)	(0)
	│ │ │※オミクロン株	判明者数	2,150	1,122	560	468
	【内、BA. 2】	(前回からの増加数)	(3)	(3)	(0)	(0)
	│ │ │※オミクロン株	判明者数	3,515	2,399	831	285
	【内、BA. 5】	(前回からの増加数)	(0)	(0)	(0)	(0)
	※オミクロン株	判明者数	901	525	106	270
	【内、組換体】	(前回からの増加数)	(0)	(0)	(0)	(0)

※県 :国立遺伝学研究所でゲノム解析を実施

静岡市:国立感染症研究所でゲノム解析を実施

浜松市:浜松市保健環境研究所でゲノム解析を実施

過去1年間の本県の変異株(オミクロン株)の判明状況(9月21日時点)

	合計	内、BA. 2	内、BA. 5	内、組換体	BA. 2	BA. 5	組換体
8月26日(月)~ 9月22日(日)	107	106	0	1	99.1%	0.0%	0.9%
9月23日(月)~ 10月20日(日)	27	26	0	1	96.3%	0.0%	3.7%
10月21日(月)~ 11月24日(日)	31	31	0	0	100.0%	0.0%	0.0%
11月25日(月)~ 12月22日(日)	21	17	0	4	81.0%	0.0%	19.0%
12月23日(月)~ 1月26日(日)	44	26	0	18	59.1%	0.0%	40.9%
1月27日(月)~ 2月23日(日)	28	14	0	14	50.0%	0.0%	50.0%
2月24日(月)~ 3月23日(日)	24	9	0	15	37.5%	0.0%	62.5%
3月24日(月)~ 4月20日(日)	11	3	0	8	37.5%	0.0%	62.5%
4月21日(月)~ 5月25日(日)	5	2	0	3	37.5%	0.0%	62.5%
5月26日(月)~ 6月22日(日)	4	4	0	0	100.0%	0.0%	0.0%
6月23日(月)~ 7月27日(日)	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%
7月28日(月)~ 8月24日(日)	7	6	0	1	85. 7%	0.0%	14.3%
8月25日(月)~ 9月21日(日)	3	3	0	0	100.0%	0.0%	0.0%

ゲノム解析結果の系統別判明数(政令市含む) (8月25日(月)~9月21日(日)判明分)

系統名※	判明数	割合
PQ	0	0.0%
NB. 1. 8. 1	3	100.0%
KP. 3	0	0.0%
その他のKP	0	0.0%
XEC	0	0.0%
その他	0	0.0%
計	3	100.0%