

岡山県感染症週報 2018年 第39週 (9月24日～9月30日)

岡山県は『腸管出血性大腸菌感染症注意報』発令中です。

◆2018年 第39週 (9/24～9/30) の感染症発生動向 (届出数)

■全数把握感染症の発生状況

- 第37週 5類感染症 カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症 1名(40代 女)
梅毒 1名(30代 男)
- 第38週 2類感染症 結核 1名(乳児 男)
5類感染症 劇症型溶血性レンサ球菌感染症 1名(60代 男)
侵襲性肺炎球菌感染症 1名(50代 女)
百日咳 1名(幼児 女)
- 第39週 2類感染症 結核 4名(50代 男 1名、70代 男 1名、80代 男 2名)
3類感染症 腸管出血性大腸菌感染症 3名(O157:20代 男 1名、60代 男 1名、
70代 女 1名)
5類感染症 百日咳 6名(小学生 男 2名、40代 男 1名、50代 男 1名、
60代 女 2名)
風しん 6名(30代 男 3名、40代 男 2名、50代 男 1名)

■定点把握感染症の発生状況

患者報告医療機関数：インフルエンザ定点84、小児科定点54、眼科定点12、STD定点17、基幹定点5

○RSウイルス感染症は、県全体で76名(定点あたり2.07→1.41人)の報告があり、前週から減少しました。

【第40週 速報】

○腸管出血性大腸菌感染症 2名(O157:中学生 男 1名、40代 男 1名)の発生がありました。

(10月2日)

1. **風しん**は、第39週に6名の報告があり、2018年第39週までの累計報告数は9名となりました。風しんは、妊婦がり患すると、出生児に先天性風しん症候群を発症することがあり、注意が必要です。また、成人で発症した場合、小児より重症化することがあります。全国の発生状況など詳しくは、**今週の注目感染症**をご覧ください。
2. **腸管出血性大腸菌感染症**は、2018年第39週までの累計報告数は54名です。今後も発生がつづく可能性があることから、岡山県は「**腸管出血性大腸菌感染症注意報**」を県下全域に発令し、注意喚起を図っています。詳しくは、岡山県感染症情報センターホームページ『**腸管出血性大腸菌感染症注意報 発令中!**』をご覧ください。
3. **梅毒**は、第39週までで130名の報告がありました。梅毒患者の報告数が急増した昨年(130名)と同様、多くの患者が報告されています。中でも、若年層の患者の報告が多く、特に10代および20代の女性患者の増加に注意が必要な状況です。梅毒の詳細は、コラムをご覧ください。
4. **百日咳**は、第39週までで133名の報告がありました。年代別では、小学生(55名)、6歳以下の乳幼児(28名)、中学生(17名)が多くなっています。地域別では、備中地域(42名)、岡山市(39名)、倉敷市(35名)の順に報告数が多くなっています。予防法は、予防接種とともに、感染者との接触を避けること、流行時のうがいや手洗い、手指の消毒などです。また、感染時は、軽症でも菌の排出があるため『**咳エチケット**』を心がけ、感染拡大防止に努めましょう。
5. **RSウイルス感染症**は、県全体で76名(定点あたり2.07→1.41人)の報告があり、前週から減少しましたが、過去10年間の同時期と比較して、多い傾向が続いています。地域別では、美作地域(4.00人)、岡山市および倉敷市(1.64人)で定点あたりの報告数が多くなっています。この感染症は、大人は軽い風邪程度の症状で軽快しますが、乳児が感染すると重症化する恐れがあります。今後の県内の発生状況に注意するとともに、手洗い、うがいを行うなど、感染予防に努めましょう。

流行の推移と発生状況

疾病名	推移	発生状況	疾病名	推移	発生状況
インフルエンザ		★	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		★
突発性発疹		★	ヘルパンギーナ		★★
流行性耳下腺炎		★	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		★
クラミジア肺炎			感染性胃腸炎(ロタウイルス)		

【記号の説明】 前週からの推移：
：大幅な増加
：増加
：ほぼ増減なし
：減少
：大幅な減少
 大幅：前週比100%以上の増減
 増加・減少：前週比10～100%未満の増減

発生状況：今週の流行状況を過去5年間と比較し、5段階で表示しています。（発生数が多いことを示すものではありません。）
 空白：発生なし ★：わずか ★★：少し ★★★：やや多い ★★★★：多い ★★★★★：非常に多い

今週の注目感染症

★風しん

●風しんとは

風しんは、発熱、発しん、リンパ節腫脹を特徴とするウイルスによる急性の発しん性感染症です。感染経路は飛沫感染で、ヒトからヒトに伝播します。特に妊婦が罹患すると、出生児に先天性風しん症候群を発症することがあり、社会的に注目される疾患です。

●症状

感染から14～21日後に発熱、発しん、リンパ節腫脹が出現します（発熱は風しん患者の約半数）。症状は不顕性感染（15～30%程度）から、重篤な合併症併発まで幅広く、特に成人で発症した場合、高熱や発しんが長く続いたり関節痛を認めるなど、小児より重症化することがあります。

●発生状況

風しん患者報告数は、首都圏を中心に急増していましたが、現在では全国に感染が拡大しつつあります（第38週まで：770名、第39週（速報値）：952名。直近3年間では年間93～163名）。中国地方では、第39週まで（速報値）で広島県：16名、岡山県：9名などが報告されています。

また、この度報告数が増加した風しん患者は、男性が女性の5倍程度と多くを占めており、中でも特に抗体価が低いとされる、30代～40代の男性が中心となっています（男性患者全体の約6割）。

●先天性風しん症候群とは

妊娠初期に風しんに罹患すると、風しんウイルスが胎児に感染し、出生児に先天性風しん症候群と総称される障がいを引き起こすことがあります。先天性心疾患、難聴、白内障が3大症状ですが、それ以外にも、網膜症、肝脾腫、血小板減少、糖尿病、発育遅延、知的障がい、小眼球など多岐にわたる症状を呈することがあります。

●風しんはワクチンで予防できます！

予防接種が唯一の有効な予防手段です。

予防接種、抗体検査についてはコラムをご覧ください。⇒コラム「風しんの予防について」



©岡山県「ももっち・うらっち」

風しんの予防について 岡山県で風しん患者が発生しています！

●風しんはワクチンで予防できます！

妊婦を守る観点から、妊娠を希望する女性や同居する家族で、過去に予防接種を受けていない方や風しんのり患が明らかでない方などは、予防接種についてご検討ください。

また、30代～50代の男性で、風しんのり患や予防接種が明らかでない方も、合わせてご検討ください。

なお、妊娠中の女性は予防接種を受けることができないため、特に流行地域においては、抗体を持たない、または抗体価の低い妊婦は、可能な限り人混みを避け、不要不急の外出を控えましょう。

風しん抗体検査(無料)を受けましょう！

先天性風しん症候群の予防を目的として、岡山県では**風しんの無料抗体検査**を実施しています。

県内の抗体検査実施医療機関において、窓口で費用を負担することなく検査を受けることができます。

検査の詳細は、下記のホームページ

[風しんの無料抗体検査が受けられます\(岡山県健康推進課\)](#)

[風しんの無料抗体検査\(岡山市\)](#)

[風しん抗体検査について\(倉敷市\)](#)

をご覧ください。

生まれてくる赤ちゃんのために
風しん抗体検査を受けましょう

岡山県(岡山市・倉敷市以外)、岡山市・倉敷市では、**風しん抗体検査**を**無料**で実施しています。

妊婦の健康と赤ちゃんの健康を守るために、風しん抗体検査を受けましょう。

無料抗体検査対象者で、妊娠歴又は予防接種歴が明らかでない方は、予防接種が必要かどうかを調べるため、抗体検査を受けましょう。

特に、昭和37年～半成元年生まれの男性と昭和44年度～平成元年生まれの女性は、十分な免疫がないことが多いとされています。

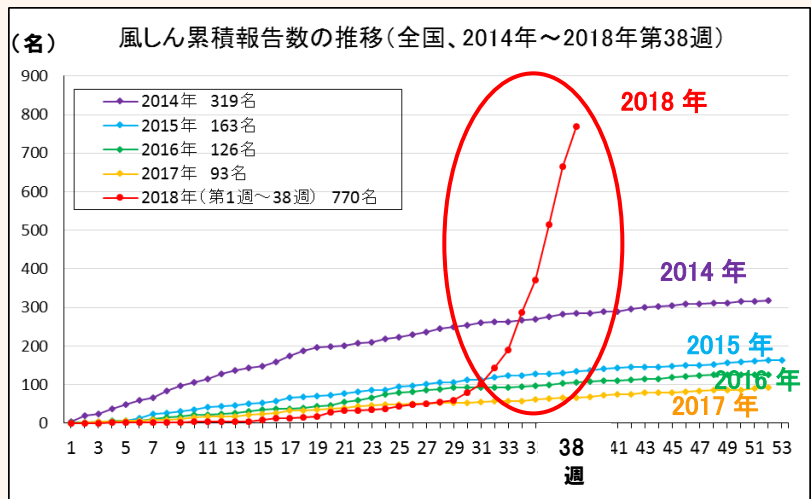
検査する目的

- ① 妊婦がわかる公的書類(健康保険証、産科免許証など)
- ② 「風しん抗体検査が低い妊婦の調査等」は、妊婦の風しん抗体検査が確認できる書類(抗体検査結果通知、妊娠経過観察記録など)

※ 妊婦でなくても、岡山県内(岡山市・倉敷市以外)に在住する方は、風しんの無料抗体検査(無料)を受けたい場合は、岡山県健康推進課(086-226-7331)に問い合わせください。

岡山県健康推進課 086-226-7331

[生まれてくる赤ちゃんのために
風しん抗体検査を受けましょう
\(岡山県健康推進課\)](#)



詳細は...

[風疹急増に関する緊急情報\(2018\)\(国立感染症研究所\)](#)
[風疹とは\(国立感染症研究所\)](#)
[風しんについて\(厚生労働省\)](#)

ダニが媒介する感染症に注意しましょう！

野外で活動する場合、以下のことに気をつけましょう！

野外にいる吸血性のダニとして、マダニやツツガムシなどが知られています。

これらのダニの中には、重症熱性血小板減少症候群(SFTS)や日本紅斑熱、つづが虫病などを引き起こす病原体を保有しているものもいます。

春から秋(3~11月)にかけて、ダニの活動が活発になります。野外で活動する際は、ダニに咬まれないための予防対策をしましょう。



吸血前の
フタトゲチマダニ♀



画像:岡山県環境保健センター

【予防のポイント】

- ◎草むらや藪などダニが多く生息する場所に入る時は、腕、足、首など肌の露出を少なくしましょう。
- ◎服の上や肌の露出部分に、虫除け剤(ディートやイカリジンを含むもの)を噴霧しましょう。(虫除け剤の子供への使用は、添付されている使用上の注意をよく読んでください。)
- ◎地面に直接寝転んだり、腰を下ろしたり、服を置いたりしないようにしましょう。
- ◎帰宅後は、上着や作業着を家の中に持ち込まないようにしましょう。
- ◎野外活動後は、すぐに入浴し、頭や体をよく洗って、新しい服に着替えましょう。入浴やシャワーの時には、ダニが肌についていないかチェックしてください。
- ◎脱いだ衣類は、すぐに洗濯するか、ナイロン袋に入れて口を縛っておきましょう。
- ◎ペットにもダニがつかないように、ダニ除け剤などで予防しましょう。

【マダニがついていたとき】 ~マダニに咬まれても、痛みやかゆみは、ほとんど感じません~

- ◎容易に取り除くことができる場合(2、3日以内)は、すぐに取り除いてください。その後、2週間程度は、体調の変化に注意してください。
なお、取り除いたマダニは、プラスチック容器等に保存しておいてください。
- ◎容易に取り除くことができない場合(数日以降)は、無理に取り除こうとせず、皮膚科等の医療機関で適切な処置をしてもらってください。無理に取り除くと、口器が皮膚に残って、化膿するなど治療が遅れる場合があります。

【症状がでたとき】

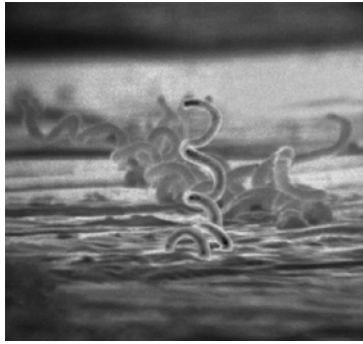
- ◎野外活動の後、数日から2週間程度のうちに発熱・発しん等の症状が認められた場合、速やかに医療機関を受診してください。その際、野山や草むらなどに立ち入る機会があったことを伝えてください。また、取り除いたマダニを保存している場合は、医療機関を受診する際に持参してください。

★★ くわしくは、こちらをご覧ください ★★

- ⇒ [重症熱性血小板減少症候群\(SFTS\)に関するQ&A \(厚生労働省\)](#)
- ⇒ [日本紅斑熱とは \(国立感染症研究所\)](#)
- ⇒ [マダニ対策、今できること \(国立感染症研究所\)](#)



ヤマトマダニ
画像:国立感染症研究所



梅毒スピロヘータの電子顕微鏡写真：
粘膜内への侵入過程（米国 CDC より）

依然として増えている・・・ 梅毒（性感染症）に 気をつけましょう！

●岡山県で梅毒の患者が急増しています

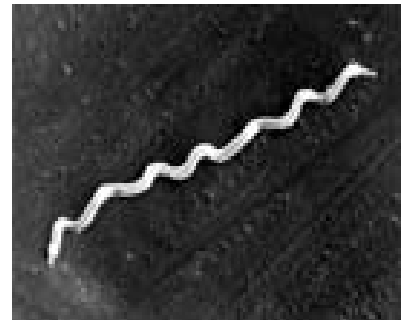
昨年、岡山県では梅毒患者の報告数が急増しましたが、今年も同様に多くの患者が報告されています。（第39週まで：今年130名、昨年130名）

中でも、若年層の患者の報告が多く、特に10代・20代の女性患者の増加に注意が必要な状況です。

岡山県は全国的にも届出が多く、2018年4月から6月でみると、人口100万人あたりの届出が、大阪府、東京都に次ぎ全国3位（2018年1月から3月と同様）となっています。全国的にも患者は近年増加傾向を示しており、若年者を中心としたまん延が懸念されています。

●男女とも早期顕症梅毒が多く、女性では無症候も多くみられます

病型に着目すると、男性では早期顕症Ⅰ期が多く、届出の半数程度を占めています。一方、女性では早期顕症Ⅱ期および無症候で全体の7割以上を占めています。いずれも感染性の高い時期です。



梅毒スピロヘータの電子顕微鏡写真
（国立感染症研究所 HP より）

●梅毒以外にも注意すべき性感染症はあります

性行為を通じ感染する感染症は梅毒以外にも、例えばHIV、クラミジア、ヘルペス、淋病など多くあります。これらの感染症を防ぐためにセーフセックスを意識するとともに、心当たりがある場合には医療機関の早期受診を心がけましょう。

「梅毒」とは

梅毒スピロヘータによっておこる、性感染症として重要な疾患です。早期には皮膚、粘膜に病変をきたしますが、進行により心血管系や、脳・脊髄の実質、髄膜などの神経系臓器など全身臓器に感染がおよび、大きな障害をもたらします（晩期顕症梅毒）。また妊婦の感染では胎児に様々な障害をきたします（先天梅毒）。

<病型>

早期顕症Ⅰ期：感染後3週間後から病原体侵入部位に硬結（しこり）を生じ次第に潰瘍化し、両そ径部のリンパ節が腫脹します。2～3週間で自然に消退します。

早期顕症Ⅱ期：Ⅰ期消退後3か月後で、バラしん（発しん）、膿胞、外陰部のコンジローマ（扁平腫瘤）、脱毛など3年程度様々な症状を繰り返しながら進行し、晩期梅毒に進んでいきます。

無症候期：Ⅰ期とⅡ期の間やⅡ期の発しん消退後など、梅毒血清反応が陽性ですが、臨床症状は認められない期間です。診断・治療の遅れにつながることがあります。

[日本の梅毒症例の動向について（国立感染症研究所）](#)

[ストップ！梅毒（日本性感染症学会）](#)

保健所別報告患者数 2018年 39週(定点把握)

(2018/09/24～2018/09/30)

2018年10月4日

疾病名	全県		岡山市		倉敷市		備前		備中		備北		真庭		美作	
	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当
インフルエンザ	3	0.04	-	-	1	0.06	-	-	-	-	2	0.33	-	-	-	-
RSウイルス感染症	76	1.41	23	1.64	18	1.64	3	0.30	5	0.71	1	0.25	2	1.00	24	4.00
咽頭結膜熱	8	0.15	3	0.21	1	0.09	-	-	-	-	2	0.50	-	-	2	0.33
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	36	0.67	12	0.86	15	1.36	5	0.50	-	-	1	0.25	1	0.50	2	0.33
感染性胃腸炎	228	4.22	65	4.64	42	3.82	60	6.00	10	1.43	14	3.50	9	4.50	28	4.67
水痘	17	0.31	8	0.57	2	0.18	4	0.40	-	-	-	-	1	0.50	2	0.33
手足口病	29	0.54	9	0.64	8	0.73	3	0.30	4	0.57	2	0.50	1	0.50	2	0.33
伝染性紅斑	4	0.07	1	0.07	1	0.09	-	-	2	0.29	-	-	-	-	-	-
突発性発疹	13	0.24	8	0.57	4	0.36	1	0.10	-	-	-	-	-	-	-	-
ヘルパンギーナ	29	0.54	14	1.00	3	0.27	4	0.40	2	0.29	4	1.00	2	1.00	-	-
流行性耳下腺炎	9	0.17	5	0.36	-	-	-	-	1	0.14	1	0.25	-	-	2	0.33
急性出血性結膜炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性角結膜炎	6	0.50	3	0.60	2	0.50	1	1.00	-	-	-	-	-	-	-	-
細菌性髄膜炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
無菌性髄膜炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
マイコプラズマ肺炎	1	0.20	1	1.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
クラミジア肺炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
感染性胃腸炎(ロタウイルス)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(- : 0 or 0.00) (空白 : 定点なし)

保健所別報告患者数 2018年 39週(発生レベル設定疾患)

(2018/09/24～2018/09/30)

2018年10月4日

疾病名	全県		岡山市		倉敷市		備前		備中		備北		真庭		美作	
	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当	報告数	定点当
インフルエンザ	3	0.04	-	-	1	0.06	-	-	-	-	2	0.33	-	-	-	-
咽頭結膜熱	8	0.15	3	0.21	1	0.09	-	-	-	-	2	0.50	-	-	2	0.33
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	36	0.67	12	0.86	15	1.36	5	0.50	-	-	1	0.25	1	0.50	2	0.33
感染性胃腸炎	228	4.22	65	4.64	42	3.82	60	6.00	10	1.43	14	3.50	9	4.50	28	4.67
水痘	17	0.31	8	0.57	2	0.18	4	0.40	-	-	-	-	1	0.50	2	0.33
手足口病	29	0.54	9	0.64	8	0.73	3	0.30	4	0.57	2	0.50	1	0.50	2	0.33
伝染性紅斑	4	0.07	1	0.07	1	0.09	-	-	2	0.29	-	-	-	-	-	-
ヘルパンギーナ	29	0.54	14	1.00	3	0.27	4	0.40	2	0.29	4	1.00	2	1.00	-	-
流行性耳下腺炎	9	0.17	5	0.36	-	-	-	-	1	0.14	1	0.25	-	-	2	0.33
急性出血性結膜炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性角結膜炎	6	0.50	3	0.60	2	0.50	1	1.00	-	-	-	-	-	-	-	-

今週、岡山県地区別感染症マップにおいて、レベル2、レベル3に該当するものではありませんでした。

感染症発生動向調査 週情報 報告患者数 年齢別 (2018年 第39週 2018/09/24～2018/09/30)

疾病名	合計	-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	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80～
インフルエンザ	3	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-

疾病名	合計	-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	15-19	20～	
RSウイルス感染症	76	21	18	22	11	3	-	1	-	-	-	-	-	-	
咽頭結膜熱	8	-	-	3	2	1	1	-	-	1	-	-	-	-	
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	36	3	-	1	2	1	4	2	7	2	2	4	2	1	5
感染性胃腸炎	228	4	20	39	15	22	19	14	7	13	6	5	25	5	34
水痘	17	-	1	2	1	1	1	1	3	5	-	-	1	-	1
手足口病	29	-	4	11	6	1	2	1	1	2	-	1	-	-	-
伝染性紅斑	4	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1	-
突発性発疹	13	3	5	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ヘルパンギーナ	29	-	6	13	5	2	1	1	-	-	-	-	1	-	-
流行性耳下腺炎	9	-	-	-	-	-	1	2	1	3	1	-	1	-	-

疾病名	合計	-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	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70～
急性出血性結膜炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
流行性角結膜炎	6	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	3	-	-	-

疾病名	合計	0歳	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70～
細菌性髄膜炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
無菌性髄膜炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
マイコプラズマ肺炎	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
クラミジア肺炎	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
感染性胃腸炎(ロタウイルス)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

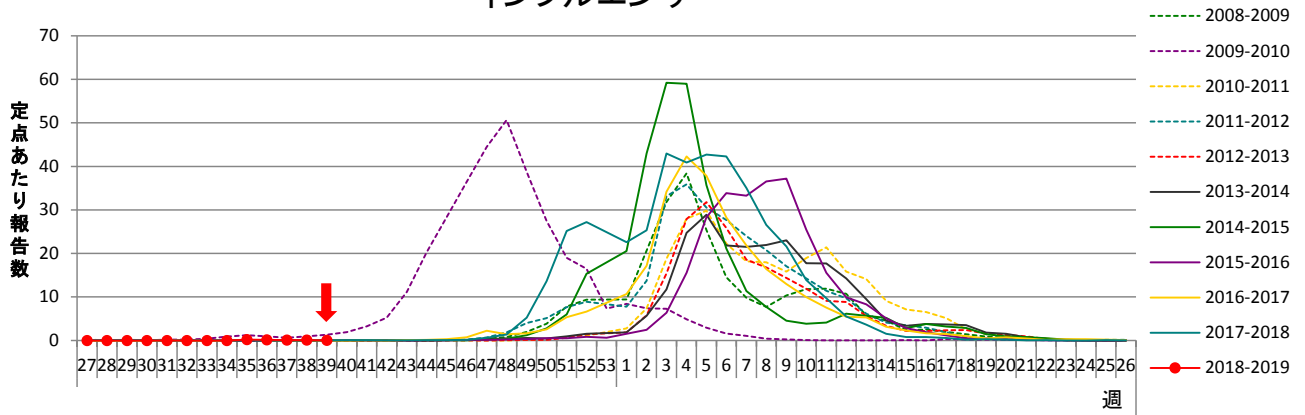
(- : 0)

全数把握 感染症患者発生状況

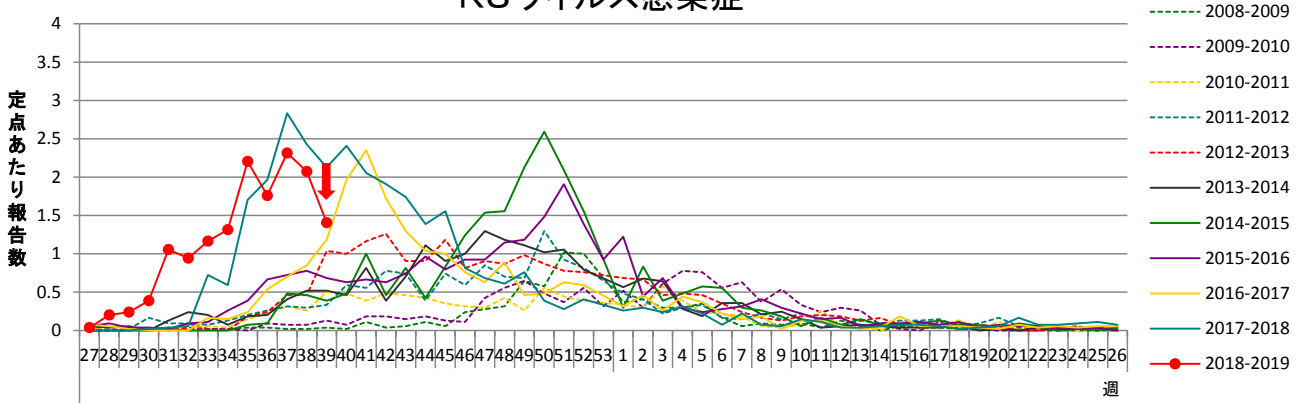
2018年 39週

分類	疾病名	2018		2017	疾病名	2018		2017	疾病名	2018		2017	
		今週	累計	昨年		今週	累計	昨年		今週	累計	昨年	
一類	エボラ出血熱	-	-	-	クリミア・コンゴ出血熱	-	-	-	痘そう	-	-	-	
	南米出血熱	-	-	-	ペスト	-	-	-	マールブルグ病	-	-	-	
	ラッサ熱	-	-	-		-	-	-		-	-	-	
二類	急性灰白髄炎	-	-	-	結核	4	243	370	ジフテリア	-	-	-	
	重症急性呼吸器症候群	-	-	-	中東呼吸器症候群	-	-	-	鳥インフルエンザ(H5N1)	-	-	-	
	鳥インフルエンザ(H7N9)	-	-	-		-	-	-		-	-	-	
三類	コレラ	-	-	2	細菌性赤痢	-	-	3	腸管出血性大腸菌感染症	3	54	70	
	腸チフス	-	1	1	パラチフス	-	-	-		-	-	-	
四類	E型肝炎	-	1	1	ウエストナイル熱	-	-	-	A型肝炎	-	5	5	
	エキノコックス症	-	-	-	黄熱	-	-	-	オウム病	-	-	-	
	オムスク出血熱	-	-	-	回帰熱	-	-	-	キャサヌル森林病	-	-	-	
	Q熱	-	-	-	狂犬病	-	-	-	コクシジオイデス症	-	-	-	
	サル痘	-	-	-	ジカウイルス感染症	-	-	-	重症熱性血小板減少症候群	-	1	-	
	腎症候性出血熱	-	-	-	西部ウマ脳炎	-	-	-	ダニ媒介脳炎	-	-	-	
	炭疽	-	-	-	チクングニア熱	-	-	-	つつが虫病	-	2	1	
	デング熱	-	-	2	東部ウマ脳炎	-	-	-	鳥インフルエンザ	-	-	-	
	ニパウイルス感染症	-	-	-	日本脳炎	-	-	-	日本紅斑熱	-	5	7	
	ハンタウイルス肺症候群	-	-	-	Bウイルス病	-	-	-	鼻疽	-	-	-	
	ブルセラ症	-	-	-	ベネズエラウマ脳炎	-	-	-	ヘンドラウイルス感染症	-	-	-	
	発しんチフス	-	-	-	ボツリヌス症	-	1	-	マラリア	-	-	-	
	野兔病	-	-	-	ライム病	-	-	-	リッサウイルス感染症	-	-	-	
	リフトバレー熱	-	-	-	類鼻疽	-	-	-	レジオネラ症	-	57	30	
	レプトスピラ症	-	-	-	ロッキー山紅斑熱	-	-	-		-	-	-	
	五類	アメーバ赤痢	-	15	22	ウイルス性肝炎	-	4	12	カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染	-	15	17
		急性弛緩性麻痺(急性灰白髄炎を除く。)	-	1	-	急性脳炎	-	5	8	クリプトスポリジウム症	-	-	-
クロイツフェルト・ヤコブ病		-	2	3	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	-	13	9	後天性免疫不全症候群	-	11	22	
ジアルジア症		-	-	-	侵襲性インフルエンザ菌感染症	-	1	1	侵襲性髄膜炎菌感染症	-	1	-	
侵襲性肺炎球菌感染症		-	35	36	水痘(入院例に限る。)	-	2	6	先天性風しん症候群	-	-	-	
梅毒		-	130	172	播種性クリプトコックス症	-	2	1	破傷風	-	2	-	
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症		-	-	-	バンコマイシン耐性腸球菌感染症	-	-	7	百日咳	6	133	-	
風しん		6	9	-	麻しん	-	-	-	薬剤耐性アシネトバクター感染症	-	-	-	

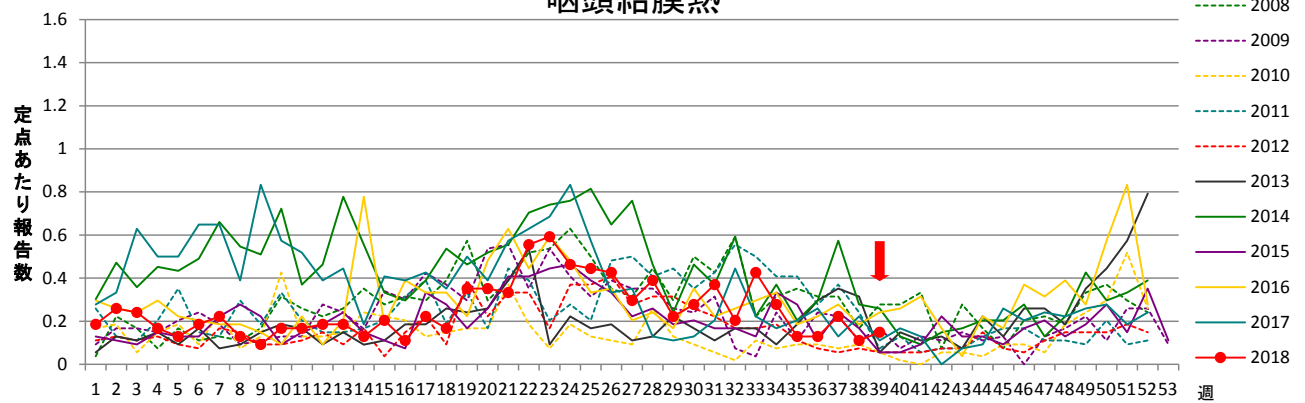
インフルエンザ



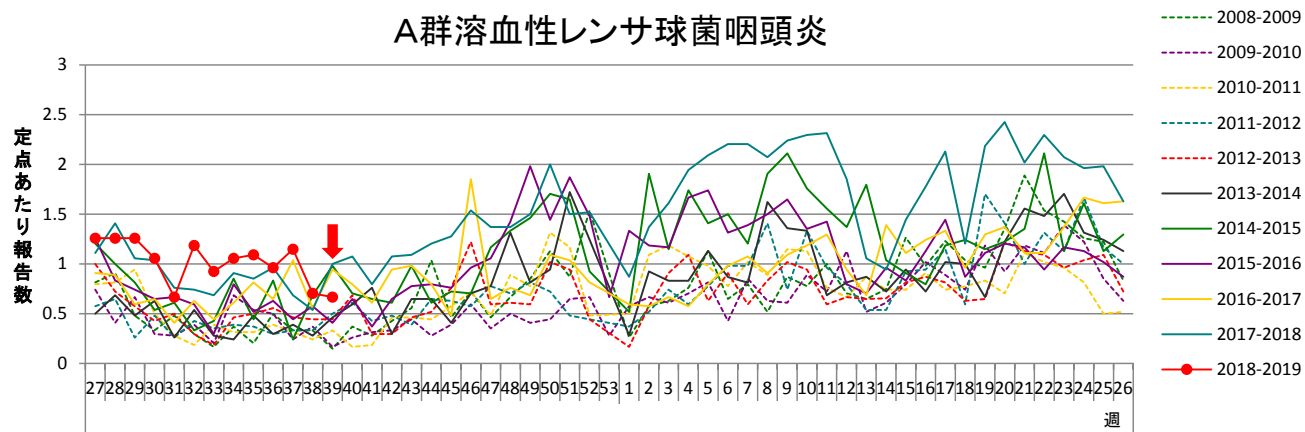
RSウイルス感染症



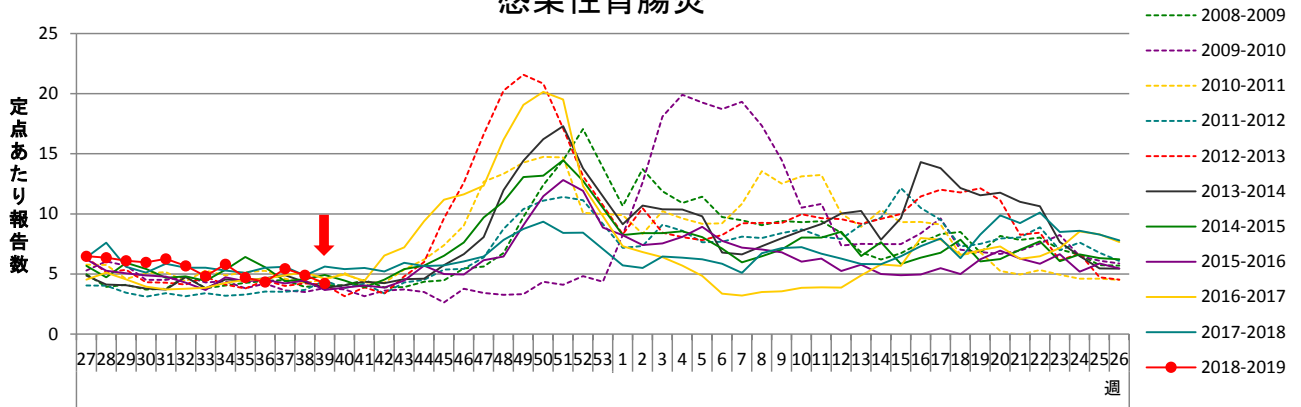
咽頭結膜熱



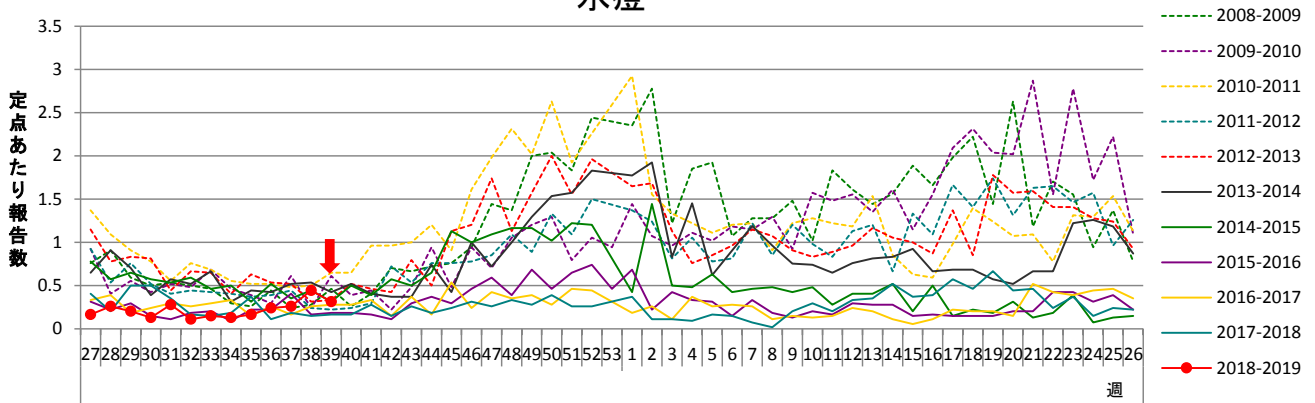
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎



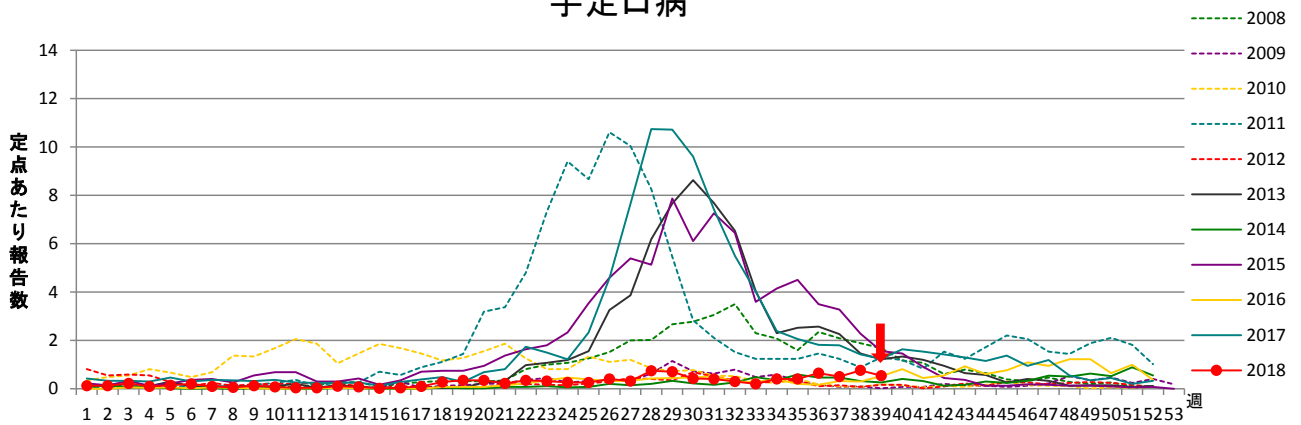
感染性胃腸炎



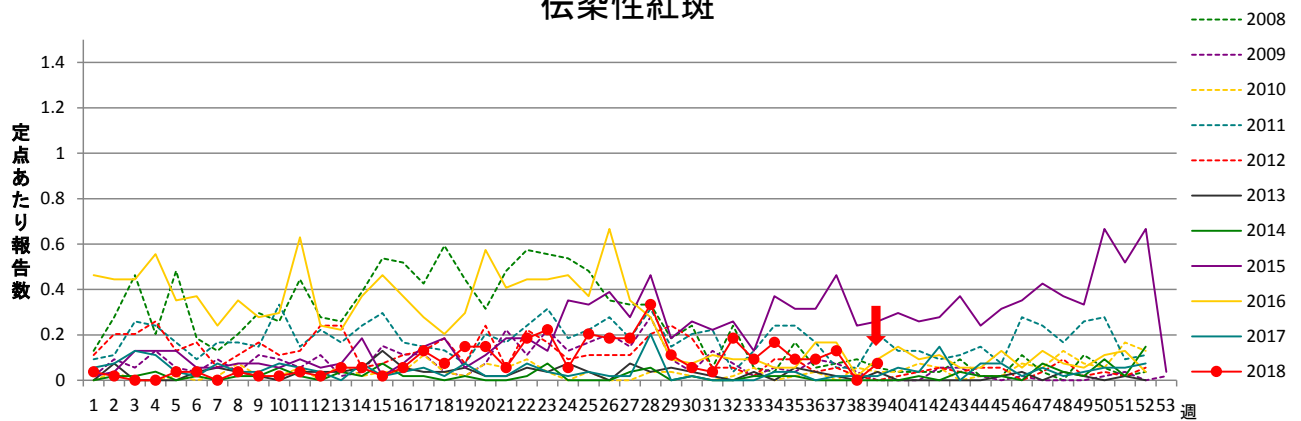
水痘



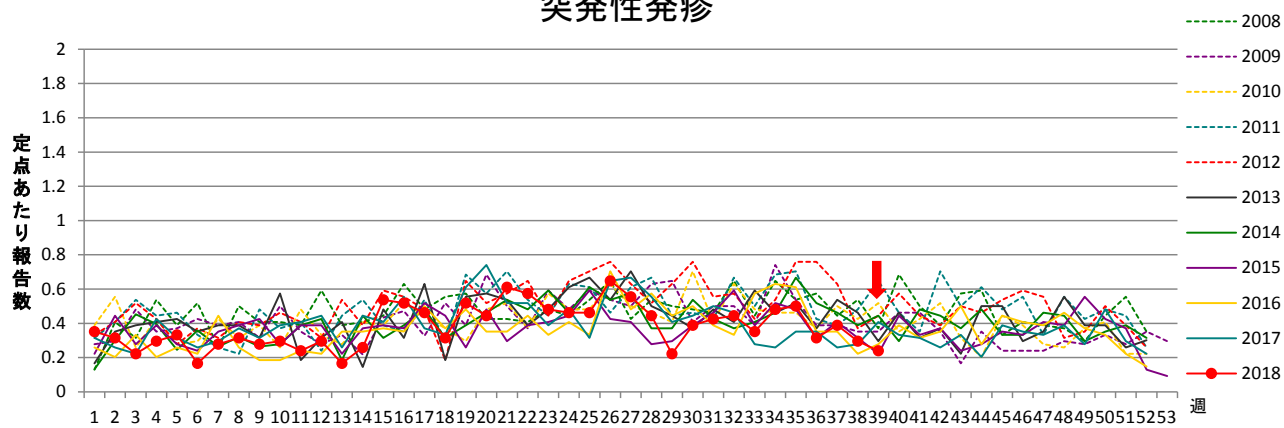
手足口病



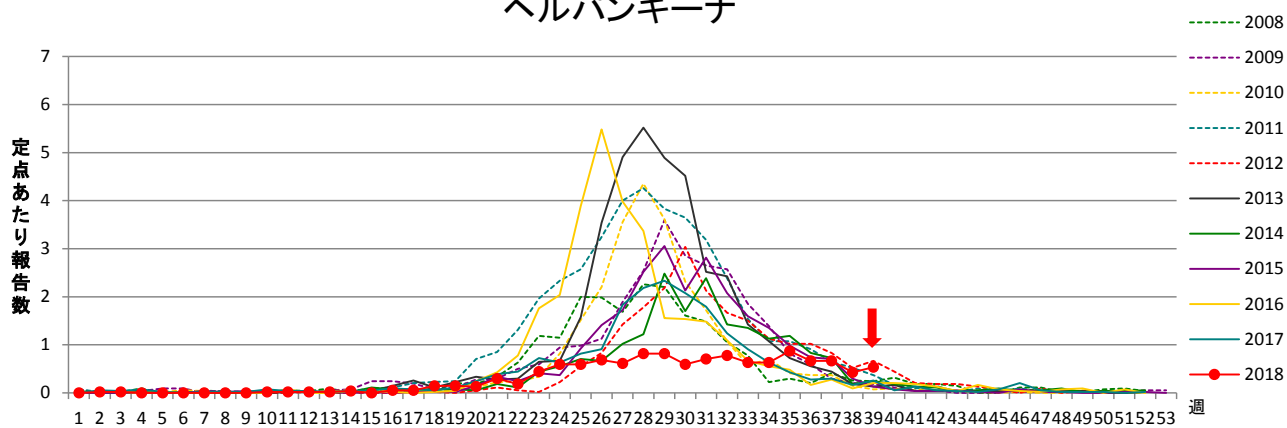
伝染性紅斑



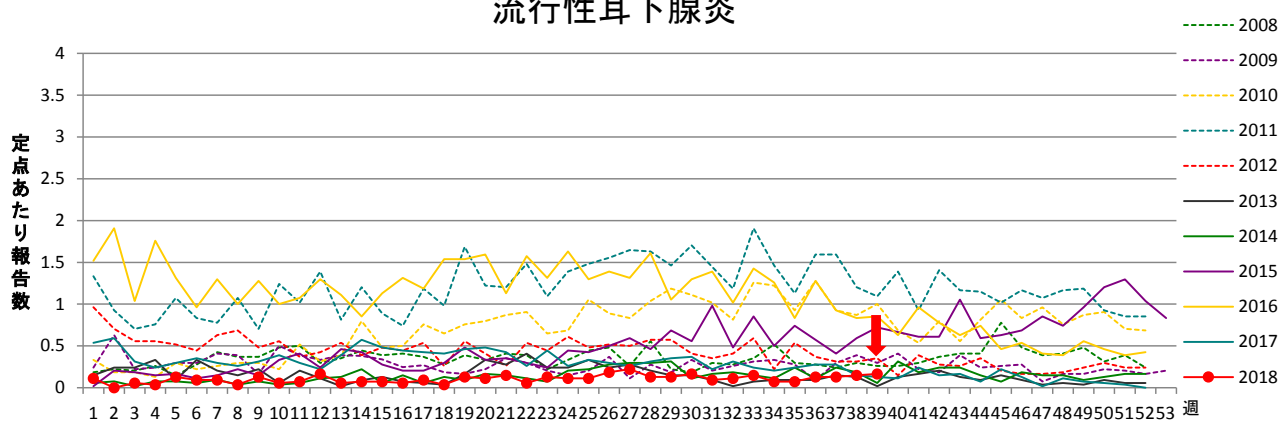
突発性発疹



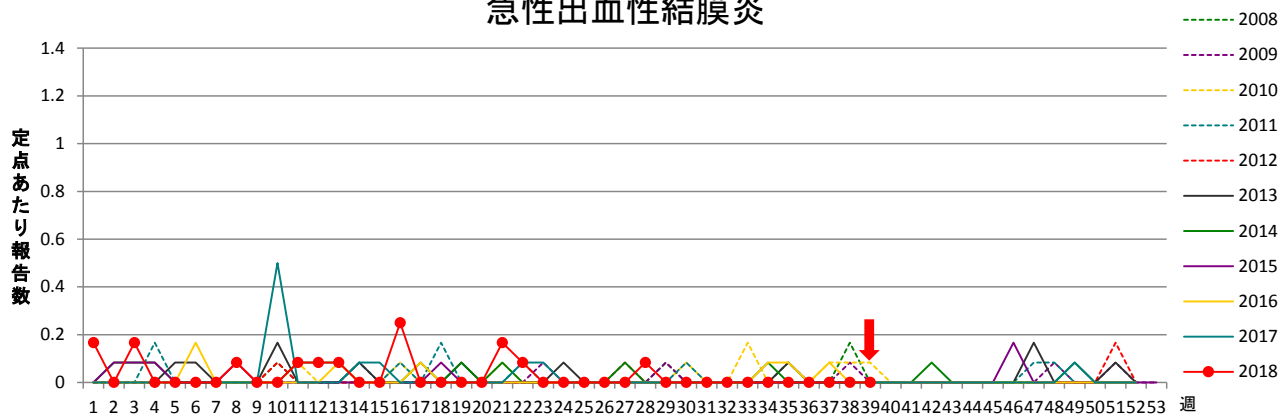
ヘルパンギーナ



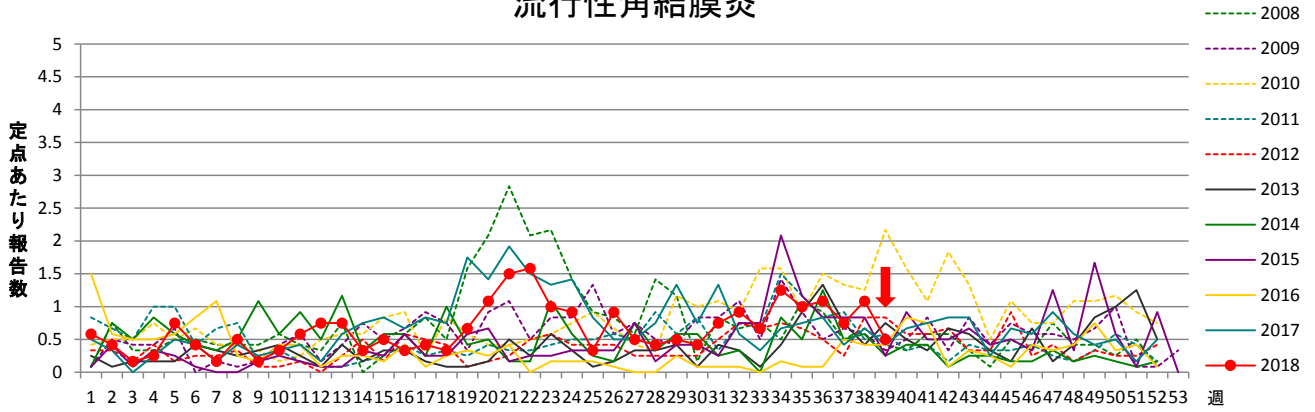
流行性耳下腺炎



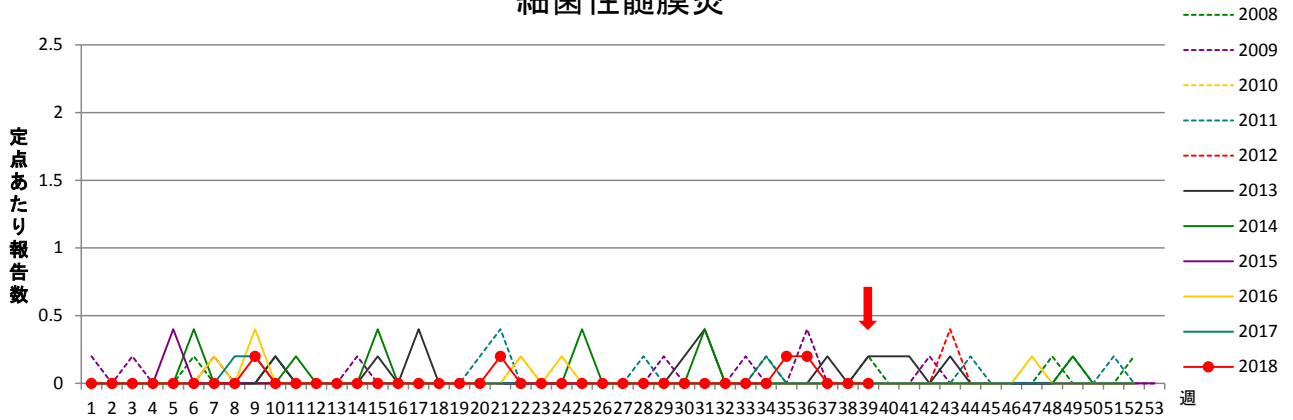
急性出血性結膜炎



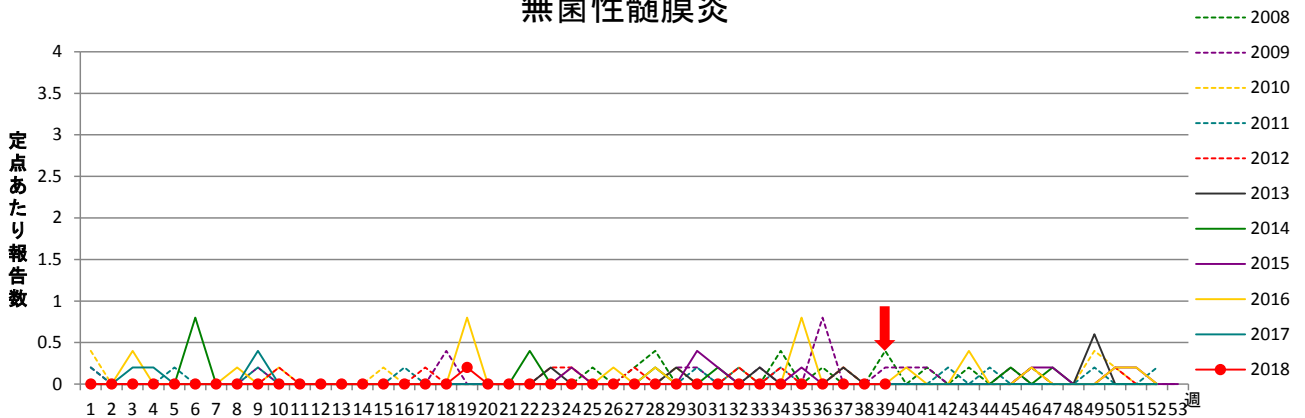
流行性角結膜炎



細菌性髄膜炎



無菌性髄膜炎



マイコプラズマ肺炎

