資料提供 令和7年10月31日

名 健康福祉局健康危機管理課

(感染症・疾病管理センター)

担 当 者 片平

電話(直通) 082-513-3079

(内線) 3079

広島県感染症発生動向月報

[広島県感染症予防研究調査会] (令和7年 10 月解析分)

◎ 今月のトピックス

■ つつが虫病に注意しましょう!

- つつが虫病は、ダニの仲間であるツツガムシによって媒介される感染症です。
- 潜伏期間 5~14 日の後、高熱を伴って発症し、皮膚には特徴的なダニの刺し口がみられ、その後数日で体幹部を中心に発疹がみられるようになります。
- 予防のためには、ツツガムシに吸着されないことが大切です。
- 秋に、農作業や山菜採り等、野外で活動をする際は、つつが虫病に注意しましょう。

■ ツツガムシについて

- ・ツツガムシは土壌中で生活していますが、一世代に一度、卵から孵化した後の幼虫期にだけ地表に出て、哺乳動物に吸着し動物の組織液を吸います。このとき、病原体(つつが虫病リケッチアという細菌の仲間)を持ったツツガムシ(幼虫)に吸着されると、感染します。ツツガムシの0.1~3%が病原体を持っているといわれています。
- ・広島県で確認されているタテツツガムシおよびフトゲツツガムシはほぼ全国に分布し、秋~初冬に 孵化し地表に出てくるため、この時期に患者の発生が多くみられます。降 雪のある地域では、一部のツツガムシが越冬し、融雪と共に活動が活発に なるため春~初夏にも発生がみられます。
- ・ツツガムシ自体は 0.2~0.3mm 程度と非常に小さく、肉眼で確認したり、吸着されたことを自覚できることはほとんどありません。



フトゲツツガムシの幼虫の標本

■ つつが虫病にならないためにできること

- ・ツツガムシの吸着を防ぐことが重要です。農作業や山野で活動する際は、以下の対策をしましょう。☑長袖、長ズボンを着用して皮膚の露出を避けましょう。長靴をはくのも良いでしょう。
 - ☑袖口やズボンの裾を入れ込んで、ツツガムシが服の中に入り込めないようにしましょう。
 - ☑肌が出る部分には、防虫スプレーを使用しましょう。
 - ☑作業後は、体や服を野外ではたき、帰宅後は入浴して身体をよく洗いましょう。

また、着ていた衣服は放置せずすぐに洗濯しましょう。

□ 広島県 つつが虫病

検索

■ 野外活動後に発熱等があれば医療機関を受診しましょう

- ・感染した場合は、早期に適切な抗菌薬による治療が行われることが重要です。
- ・農作業や山に行った後に、高熱等の体調不良があれば、医療機関を受診しましょう。

広島県における
つつが虫病の月別発生数
(2021 年~2025 年 8 月)

10

10

10

10

11

11

12月 3月 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月

2 疾患別定点情報 【速報値】

(1) 定点把握(週報)五類感染症

令和7年9月分(令和7年9月1日~令和7年10月5日:5週間分)

No	疾患名	月間 発生数	定点 当たり	過去5年 平均	発生 記号		疾 患 名	月間 発生数	定点 当たり	過去5年 平均	発生 記号
1	急性呼吸器感染症(ARI) ※2	24,012	51.09	-	$\langle \rangle$	11	突発性発しん	44	0.15	0.30	\searrow
2	インフルエンザ ※3	160	0.34	0.62	Ø	12	ヘルパンギーナ	112	0.39	0.48	1
3	新型コロナウイルス感染症 (covid-19) ※1	3,608	7.68	-	7	13	流行性耳下腺炎	8	0.03	0.03	
4	RSウイルス感染症	362	1.27	0.67		14	急性出血性結膜炎	2	0.02	0.01	
5	咽頭結膜熱	93	0.33	0.22	Ø	15	流行性角結膜炎	123	1.29	0.46	\searrow
6	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	475	1.67	0.90	$\langle \rangle$	16	細菌性髄膜炎	0	0.00	0.00	
7	感染性胃腸炎	1,114	3.91	2.49	$\stackrel{\textstyle }{\Longrightarrow}$	17	無菌性髄膜炎	5	0.05	0.01	
8	水痘	35	0.12	0.08	\Diamond	18	マイコプラズマ肺炎	108	1.08	0.50	\searrow
9	手足口病	104	0.36	1.39	∇	19	クラミジア肺炎 ※4	0	0.00	0.00	
10	伝染性紅斑	416	1.46	0.01	\Delta	20	感染性胃腸炎(ロタウイルス)	0	0.00	0.00	

^{※1} R5年第19週(5/8~)から五類に変更。※2 咳嗽、咽頭痛、呼吸困難、鼻杆、鼻閉のいずれか1つ以上の症状を呈し、発症から10日以内の急性的な症状であり、医師が感染症を疑う外来症例に該当する患者数を計上(他の定点把握疾患として報告されている患者数(No.2~6及び12)を含む)※3 鳥々ンフルエンザを除く、※4 オウム病を除く

(2) 定点把握(月報)五類感染症

令和 7年8月分(8月1日~8月31日)

No	疾患名	月間 発生数	定点 当たり	過去5年 平均	発生 記号	No	疾 患 名	月間 発生数	定点 当たり	過去5年 平均	発生 記号	
21	性器クラミジア感染症	76	3.45	3.07	\triangleright	25	メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	65	3.25	3.42	\Rightarrow	
22	性器ヘルペスウイルス感染症	25	1.14	0.88	$\langle \rangle$	26	ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	0	0.00	0.14		
23	尖圭コンジローマ	14	0.64	0.75	\Diamond	27	薬剤耐性緑膿菌感染症	1	0.05	0.02		
24	淋菌感染症	27	1.23	1.11	\Rightarrow	※「過去5年平均」:過去5年間の同時期平均(定点当たり) ※ 報告数が少数(10件程度)の場合は発生記号は記載していません。						

<u>急増減疾患!!(定点当たり前月比2倍以上増減)</u>

○急増疾患 RSウイルス感染症 (0.52 → 1.27)○急減疾患 ヘルパンギーナ (0.80 → 0.39)

発生記号(前月と比較)

急増減	1	1	1:2以上の増減
増 減	\nearrow		1:1.5~2の増減
微増減	\sim	Ó	1:1.1~1.5の増減
横ばい		\Rightarrow	ほとんど増減なし

定点把握対象の五類感染症(週報対象20疾患、月報対象7疾患)について、県内155の定点医療機関からの報告を集計し、作成しています。

	内科定点	小児科定点	眼科定点	STD定点	基幹定点	合計
対象疾病No.	1, 2, 3	1~13	14, 15	21~24	16~20, 25~27	
定点数	37	57	19	22	20	155

3 一類・二類・三類・四類感染症及び全数把握五類等感染症発生状況

【速報値】

類	민데	報告数	
規	-		
	類	0	発生なし
二	類	24	結核(24)[西部東保健所(1)、東部保健所(7)、北部保健所(1)、広島市保健所(8)、呉市保健所(1)、福山市保健所(6)]
三	類	8	腸管出血性大腸菌感染症(8)[東部保健所(1)、北部保健所(2)、呉市保健所(1)、福山市保健所(4)]
			A型肝炎(1)[広島市保健所(1)]
			E型肝炎(1)[東部保健所(1)]
四	類	15	つつが虫病(1)[東部保健所(1)]
			レジオネラ症(5)[西部保健所(1)、広島市保健所(2)、呉市保健所(1)、福山市保健所(1)]
			日本紅斑熱(7)[西部保健所(1)、東部保健所(5)、福山市保健所(1)]
			アメーバ赤痢(1)[福山市保健所(1)]
			劇症型溶血性レンサ球菌感染症(3)[西部保健所(1)、福山市保健所(2)]
Ti .	類	389	後天性免疫不全症候群(HIV感染症を含む)(2)[広島市保健所(2)]
11.	炽	309	梅毒(32)[西部保健所(2)、西部東保健所(1)、東部保健所(3)、広島市保健所(18)、呉市保健所(2)、福山市保健所(6)]
			百日咳(351)[西部保健所(21)、西部東保健所(128)、東部保健所(41)、北部保健所(1)、広島市保健所(99)、
			呉市保健所(21)、福山市保健所(40)〕

	一類•二	類•三類	頁•四類	•五類(全数把	握対象)感染;	定発生 [:]	状況 (広島県		n25年0	月30日	羽在
A) NET	# * + <i>-</i>					発	生		件	数		.0209	ДЗОЦ	坑江
分類	感染症名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	計
二類	結核	27	32	25	22	29	26	29	31	24				245
	小 計	27	32	25	22	29	26	29	31	24	0	0	0	245
	コレラ	0	3	0	0	0	0	0	0	0				3
	細菌性赤痢	0	0	1	0	0	0	0	0	0				1
三類	腸管出血性大腸菌感染症	3	4	4	2	9	19	19	21	8				89
	腸チフス	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
	パラチフス	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
	小 計	3	7	5	2	9	19	19	21	8	0	0	0	93
	E型肝炎	1	0	1	1	0	0	0	1	1				5
	A型肝炎	0	1	2	1	2	0	0	1	1				8
	エムポックス	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
	つつが虫病	0	0	0	1	0	0	0	0	1				2
	デング熱	1	1	1	0	0	0	0	1	0				4
四類	重症熱性血小板減少症候群	0	0	0	0	1	0	4	1	0				6
	日本紅斑熱	0	0	0	0	18	10	3	7	7				45
	日本脳炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
	マラリア	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
	レジオネラ症	6	2	5	3	7	17	4	4	5				53
	レプトスピラ症	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
	小 計	8	4	9	6	28	27	11	15	15	0	0	0	123
	アメーバ赤痢	0	1	2	0	0	1	0	0	1				5
	ウイルス性肝炎(A型及びE型を除く。)	0	0	0	1	4	1	1	0	0				7
	カルバペネム耐性腸内細菌 目細菌感染症	5	5	3	1	0	1	0	2	0				17
	急性弛緩性麻痺	0	1	0	0	0	0	1	0	0				2
	急性脳炎	6	0	2	2	0	1	3	0	0				14
	クロイツフェルト・ヤコブ病	1	0	0	1	0	0	1	2	0				5
	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	6	1	4	0	4	4	1	0	3				23
	後天性免疫不全症候群	0	2	1	1	0	2	0	1	2				9
	ジアルジア症	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
一些人业	侵襲性インフルエンザ菌感染症	3	2	1	1	1	4	0	0	0				12
五類全数	侵襲性髄膜炎菌感染症	1	0	0	0	0	0	0	0	0				1
	侵襲性肺炎球菌感染症	8	4	6	7	6	2	4	0	0				37
	水痘(入院例)	0	1	0	1	1	0	1	0	0				4
	破傷風	0	0	1	0	1	0	0	0	0				2
	梅毒	22	17	17	20	27	18	22	25	32				200
	バンコマイシン耐性腸球菌感染症	0	0	1	0	0	0	0	1	0				2
	百日咳	15	11	35	204	352	552	683	560	351				2,763
	風しん	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
	播種性クリプトコックス症	1	0	0	0	1	0	0	0	0				2
	麻しん	0	0	0	0	0	0	2	0	0				2
	小 計	68	45	73	239	397	586	719	591	389	0	0	0	3,107
	合 計	106	88	112	269	463	658	778	658	436	0	0	0	3,568

※ 一類~三類感染症は、疑似症患者及び無症状病原体保有者を含む。

【類別感染症名】

-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 一類 :

二類 : 急性灰白髄炎(ポリオ)、結核、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、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス

E型肝炎、ウエストナイル熱、A型肝炎、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、エムポックス(サル痘)、ジカウイルス感染症、重症熱性血小板減少症候群、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、デング熱、東部ウマ脳炎、鳥インフルエンザ(鳥インフルエンザ(H5N1及びH7N9)を除く)、ニパウイルス感染症、日本紅斑熱、日本脳炎、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、マラリア、野兎病、ライム病、リッサウイルス感染症、リフトバレー熱、類鼻疽、レジオマラ症、レブトスピラ症、ロッチャールギの熱 四類:

ネラ症、レプトスピラ症、ロッキー山紅斑熱

アメーバ赤痢、ウイルス性肝炎(E型肝炎及びA型肝炎を除く)、カルバペネム耐性腸内細菌目細菌感染症、急性脳炎、クリプトスポリジウム症、クロイツフェルト・ヤコブ病、劇症型溶血性レンサ球菌感染症、後天性免疫不全症候群、ジアルジア症、侵襲性インフルエンザ 五類全数: 菌感染症、侵襲性髄膜炎菌感染症、侵襲性肺炎球菌感染症、水痘(入院例に限る)、先天性風しん症候群、梅毒、播種性クリプトコックス症、破傷風、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、風しん、麻しん、薬剤耐性アシネトバ

クター感染症、百日咳、急性弛緩性麻痺

病原体(ウイルス)検出状況 (県立総合技術研究所保健環境センター検査分)

検体採取期間: 令和7年9月1日~10月17日

資料作成:令和7年10月20日

県立総合技術研究所 保健環境センター 保健研究部

1 県内医療機関からの受付検体数

患者数	検体数	陽性検体数	陰性検体数	検査中
203	222	126	86	10

2 四類感染症からの検出状況

診断名	検出ウイルス・リケッチア名	患者数	検体数	検体種類	検体採取年月	年齢	発生地区(保健所)
ダニ類媒介感染症疑い	日本紅斑熱リケッチア	6	11	血液, 痂皮, 皮膚組織	R7.9月~10月	60代~80代	西部, 東部, 福山市
日本紅斑熱疑い	日本紅斑熱リケッチア	6	8	血液, 痂皮, 皮膚組織	R7.9月~10月	70代~90代	東部, 呉市

3 五類感染症 急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスの検出状況(別紙)

4 五類感染症からの検出状況(急性呼吸器感染症(ARI)として提出された検体の中に含まれていた患者の検査結果の再掲を含む)

診断名	分離・検出ウイルス名	患者数	検体数	検体種類	検体採取年月	年齢	発生地区(保健所)
新型コロナウイルス感染症	新型コロナウイルス(SARS-CoV-2)	37	37	鼻咽頭, 咽頭	R7.9月~10月	0~63	西部(広島),西部東,東部,東部(福山)
	新型コロナウイルス (SARS-CoV-2) +ライノ/エンテロウイルス (鑑別予定)	2	2	鼻咽頭	R7.9月~10月	0, 51	西部(広島),西部東
	新型コロナウイルス (SARS-CoV-2) +コクサッキーウイルスA6型	1	1	咽頭	R7. 9月	13	東部
	新型コロナウイルス (SARS-CoV-2) +パラインフルエンザウイルス4型	1	1	鼻咽頭	R7. 9月	5	西部東
インフルエンザ	A型インフルエンザウイルス(型別不能:遺伝子量少)	1	1	咽頭	R7.9月	7	東部
	AH1pdm09型インフルエンザウイルス	1	1	咽頭	R7. 9月	12	東部
	AH3型インフルエンザウイルス	7	7	鼻咽頭,咽頭	R7.9月	$1 \sim 14$	西部東,東部
	AH3型インフルエンザウイルス +ライノウイルス	1	1	鼻咽頭	R7. 9月	5	西部東
	AH3型インフルエンザウイルス +エンテロウイルス	1	1	鼻咽頭	R7. 9月	5	西部東
	AH3型インフルエンザウイルス +パラインフルエンザウイルス4型	1	1	鼻咽頭	R7. 9月	5	西部東
ヘルパンギーナ	エコーウイルス9型+ライノウイルス +パラインフルエンザウイルス4型	1	1	鼻咽頭	R7. 9月	4	東部(福山)
	ライノウイルス	1	1	鼻咽頭	R7.9月	2	東部(福山)
	パラインフルエンザウイルス2型	1	1	咽頭	R7.9月	4	東部
RSウイルス感染症	RSウイルス A型	2	2	鼻咽頭	R7.9月	0, 1	西部東
感染性胃腸炎	コクサッキーウイルスA4型	1	1	便	R7.9月	1	西部東
無菌性髄膜炎	エンテロウイルスNT	1	1	髄液	R7.9月	12日	福山市
	ライノウイルス	1	2	咽頭, 便	R7.9月	1カ月	東部

- ◆年間を通じた県内のウイルス検出情報 (ひろしまCDCホームページ内 月別・疾患別ウイルス検出情報) https://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/hcdc/ari.html
- ◆広島県内の急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスの流行状況(ひろしまCDCホームページ内) https://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/hcdc/ari.html

6 保健所別検査依頼受付状況(検体採取期間:令和7年9月1日~令和7年10月17日)

- 11.00000000000000000000000000000000000		AND AND A TOTAL OF THE TOTAL OF
保健所地区	検体数	疾 患 名 (検体数)
西部	4	ダニ類媒介感染症疑い(4)
西部(広島)	37	ダニ類媒介感染症疑い(2), 急性呼吸器感染症(ARI)(35)
西部(呉)	0	
西部東	59	ダニ類媒介感染症疑い(1), 急性呼吸器感染症(ARI)(57), 感染性胃腸炎(1)
東部	66	ダニ類媒介感染症疑い(16), 麻しん(成人)疑い(3), 急性呼吸器感染症(ARI)(37), 新型コロナウイルス感染症(3), 無菌性髄膜炎(3), インフルエンザ(4)
東部(福山)	34	急性呼吸器感染症 (ARI) (34)
北部	1	ダニ類媒介感染症疑い(1)
福山市	13	ダニ類媒介感染症疑い(12),無菌性髄膜炎(1)
呉市	8	ダニ類媒介感染症疑い(8)

急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスで検出されたウイルス (2025年9月上旬~10月中旬)

報告週	第36週	第37週	第38週	第39週	第40週	第41週	第42週
	$9/1\sim 9/7$	9/8~9/14	9/15~9/21	$9/22 \sim 9/28$	$9/29 \sim 10/5$	$10/6 \sim 10/12$	10/13~10/17
検査患者数	32	25	25	22	23	19	10
陽性患者数	24	19	16	14	14	7	4
AH1pdm09型インフルエンザウイルス	1						
AH3型インフルエンザウイルス	4	5	1				
B型インフルエンザウイルス(ビクトリア系統)							
新型コロナウイルス(SARS-CoV-2)	6	8	10	6	8	6	1
RSウイルス A型	1	1			1		
RSウイルス B型				3			1
パラインフルエンザウイルス1型			1				
パラインフルエンザウイルス2型	1		2	1	2		
パラインフルエンザウイルス3型							1
パラインフルエンザウイルス4型	6		1				1
ライノウイルス/エンテロウイルス				2	4	2	1
ライノウイルス	7	4	1	3			
エンテロウイルスNT	2			1			
コクサッキーウイルスA4型	2						
コクサッキーウイルスA6型		1	1				
エコーウイルス9型	1						
メタニューモウイルス							1
アデノウイルスNT	1	1		1			1
ヒトコロナウイルスHKU1							
ヒトコロナウイルスNL63							
ヒトコロナウイルス229E							
ヒトコロナウイルス0C43	1			_	_		

^{※ 1}人の患者から複数のウイルスが検出された症例が複数あります。