

はじめに

平素より地域の感染症対策に御協力いただきありがとうございます。
医療機関向け情報には **医** を、一般施設向け情報には **全** をつけています。
原則毎月第2・4木曜日に配信し、新たな通知や感染症情報等がある場合、随時臨時号を配信いたします。
全数報告：第13週~14週(3/23~4/5) 定点報告：第10週~14週(3/2~4/5)

全数報告疾患情報

医

市川保健所管内で報告のあった疾患のみ掲載しています

※定点報告疾患については、第10週~第14週のグラフを別添しております

2類感染症	13~14週	累計(年)
結核	4	29

5類感染症	13~14週	累計(年)
侵襲性肺炎球菌感染症	1	5
梅毒	3	9
劇症型溶血性レンサ球菌感染症	2	2

発生動向トピックス

TOPICS 1

感染性胃腸炎の報告が増加しています!

医 全

市川保健所管内において、直近5週間の感染性胃腸炎定点当たり報告数が2026年第12週は4.20、第13週は6.90と報告数が増加傾向にあります。

感染性胃腸炎は、さまざまなウイルスや細菌によって引き起こされます。春先は、ノロウイルスだけでなく、**ロタウイルス**による感染性胃腸炎も発生しやすい時期になります。特に乳幼児施設では、新年度になり園児や職員の入れ替わりや新しい集団生活が始まることで、集団感染が起こりやすくなると考えられます。是非この機会に、施設での感染対策について今一度ご確認ください。

感染症解説

ロタウイルス

症状

潜伏期間：1日から4日

主症状：水のような下痢、吐き気、嘔吐、発熱、腹痛

- 大人はロタウイルスの感染を何度も経験しているため、症状が出ない場合が多い。
- 乳幼児は、激しい症状が出る 경우가多く、特に初めて感染したときに症状が強く出る。
- 5歳までの急性胃腸炎の入院患者のうち、40~50%前後はロタウイルスが原因。

感染経路

- 主な感染経路はロタウイルスが含まれる患者のふん便や嘔吐物から人の手を介して感染する(糞口感染)

感染対策

石鹸と流水による手洗いの徹底



感染性廃棄物の適切な取り扱い



次亜塩素酸ナトリウムでの環境消毒



予防接種

(ロタウイルスワクチン)



- 定期接種
- 生後14週6日までに初回接種を!

ロタウイルスはアルコール系消毒薬の効き目が低いため、次亜塩素酸ナトリウムを用いて消毒しましょう!

感染症解説

腸管出血性大腸菌
感染症

症状

無症状／下痢／腹痛／血便 など
溶血性尿毒症症候群（HUS）を発症することも

感染経路

食品を介した経口感染（食べ物から人への感染）
手指を介した経口感染（人から人への感染）

一般的な感染対策

菌は加熱や消毒薬によって死滅する

- ① 生肉または加熱不十分な肉等は食べない
- ② 肉類は中心部までよく加熱する（中心部が75℃、1分間以上の加熱）
- ③ 生肉を触った後の手指や調理器具を洗浄・消毒する
- ④ 野菜や果物は十分洗浄する
- ⑤ 食事前・排便後・排泄物の処理後等は石けんと流水で手を洗う
- ⑥ まな板等の調理器具は用途別に使い分ける

3主徴

溶血性貧血
血小板減少
急性腎障害

子どもと高齢者に起こりやすい合併症

【参考】千葉県感染症情報センター「千葉県の腸管出血性大腸菌感染症発生状況2026年第12週」

<https://www.pref.chiba.lg.jp/eiken/c-idsc/documents/c202612.pdf>

【参考】厚生労働省「腸管出血性大腸菌Q&A」

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000177609.html>

生肉用トング・箸
と
焼けた肉用トング・箸
は必ず使い分けましょう！

麻疹

医全

千葉県では、2026年第14週に2例の届出があり、2026年の累計は20例となりました（表1）。

全国では、2026年第13週に東京都で8例、神奈川県で7例、栃木県で6例、埼玉県と鹿児島県で各3例、千葉県、長崎県及び宮崎県で各1例の計30例の届出があり、2026年の累計は197例となりました。

県内や近隣都県では依然として届出が続いており、引き続き発生動向に注意が必要です。

麻疹感染対策における

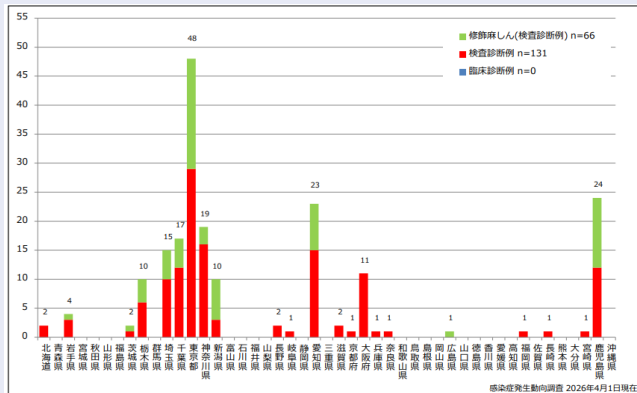
5か条

1. MRワクチンを2回接種しましょう
2. 海外に渡航する前は、ワクチン接種状況を確認しましょう
3. 各施設等ではワクチン接種状況を確認しましょう
4. 疑わしい症状がある場合は、出歩かず公共交通機関の利用は可能な限り避けましょう
5. 疑わしい症状がある場合は、医療機関に連絡した上で受診しましょう

表1 2026年千葉県の届出状況

No.	保健所	性別	年齢	病型	発症日	診断日	診断週	届出	検査	接種歴	遺伝子型	備考	
1	市川	女	40代	麻疹(検査診断例)	1月13日	1月21日	4週	不明	不明	不明	B3		
2	松戸	男	30代	麻疹(検査診断例)	1月16日	1月26日	5週	無	無	不明	B3		
3	市川	女	40代	麻疹(検査診断例)	1月31日	2月4日	6週	有	(不明)	不明	B3	患者との接触有	
4	千葉市	男	20代	麻疹(検査診断例)	2月5日	2月9日	7週	有	1	有	7	B3	
5	市川	男	20代	麻疹(検査診断例)	2月5日	2月12日	7週	有	1	有	6	B3	
6	安房	男	20代	麻疹(検査診断例)	2月15日	2月19日	8週	不明	不明	不明	B3		
7	習志野	女	40代	麻疹(検査診断例)	2月20日	2月24日	9週	不明	不明	不明	B3		
8	印旛	男	10代	麻疹(検査診断例)	2月27日	2月28日	9週	有	(不明)	有	(不明)	B3	
9	安房	男	20代	麻疹(検査診断例)	3月7日	3月10日	11週	無	無	不明	B3	患者との接触有	
10	千葉市	男	10代	修飾麻疹(検査診断例)	3月11日	3月12日	11週	有	1	有	5	B3	患者との接触有
11	船橋市	男	10代	修飾麻疹(検査診断例)	3月11日	3月13日	11週	有	1	有	6	B3	患者との接触有
12	船橋市	男	10代	修飾麻疹(検査診断例)	3月11日	3月13日	11週	有	1	有	5	B3	患者との接触有
13	船橋市	男	10代	麻疹(検査診断例)	3月11日	3月13日	11週	有	1	有	5	B3	患者との接触有
14	市川	男	10代	麻疹(検査診断例)	3月10日	3月13日	11週	有	(不明)	有	(不明)	B3	
15	市川	女	10代	修飾麻疹(検査診断例)	3月11日	3月13日	11週	有	1	有	6	同定不能	患者との接触有
16	船橋市	男	20代	修飾麻疹(検査診断例)	3月13日	3月15日	11週	有	1	有	13	B3	
17	柏市	男	30代	麻疹(検査診断例)	3月21日	3月26日	13週	不明	不明	不明	D8		
18	安房	女	20代	麻疹(検査診断例)	3月25日	3月26日	13週	不明	不明	不明	D8		
19	市原	男	20代	麻疹(検査診断例)	3月26日	3月30日	14週	有	1	有	12	D8	
20	印旛	男	20代	麻疹(検査診断例)	3月25日	3月31日	14週	無	無	不明	D8		

図1:都道府県別病型別麻疹累積報告数



【参考】千葉県感染症情報センター「千葉県の麻疹発生状況(2026年第14週)」

<https://www.pref.chiba.lg.jp/eiken/c-idsc/documents/202614measles.pdf>

【参考】JHIS「麻疹発生動向調査 2026年第13週」

<https://id-info.jhis.go.jp/surveillance/idwr/diseases/measles/graph/2026/meas26-13.pdf>

【参考】千葉県「麻疹（はしか）患者の発生について（令和8年4月2日）」

<https://www.pref.chiba.lg.jp/kenfuku/press/2026/260402measle.html>

—— 定点医療機関における感染者数の報告は減少傾向です

市川保健所管内インフルエンザ発生状況（人）

	A型	B型	A+B型	AorB型※	臨床診断
報告数	5	52	0	0	2

※型非鑑別キット

（医療機関からの型報告なく不明な 2 例を除く）

2026年第13週から第14週における定点各医療機関からのインフルエンザ報告数をまとめた表です

第14週の千葉県全体の定点当たり報告数は、1.92(人)でした(図1)。市川管内の報告数は、0.88(人)でした(図2)。

第14週に千葉県内で報告のあった321例のうち、A型11例(3.4%)、B型307例(95.6%)であり、B型が多い状況です。

引き続き、感染対策の実施をお願いいたします。

感染対策

- ①手洗い・手指衛生
- ②マスクの着用・咳エチケット
- ③室内の換気
- ④室内の湿度の保持
- ⑤人込みを避ける
- ⑥ワクチン接種

【参考】千葉県感染症情報センター

<https://www.pref.chiba.lg.jp/eiken/c-idsc/documents/202614influenza.pdf>

【参考】厚生労働省「令和7年度急性性呼吸器感染症(ARI)総合対策に関するQ&A」

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou/kekkaku-kansenshou/influenza/QA2025.html

【参考】千葉県「インフルエンザ警報の解除について」

<https://www.pref.chiba.lg.jp/shippep/kansenshou/2026influalertlift.html>

図1

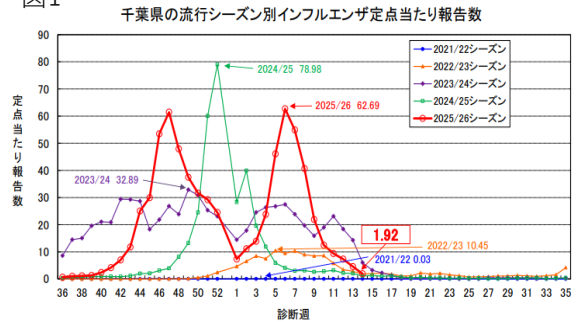
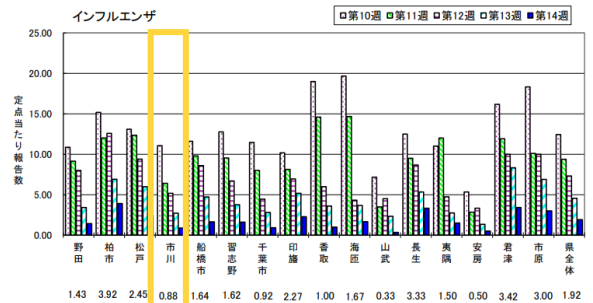


図2



新型コロナウイルス感染症

—— 定点医療機関による感染者数の報告は減少傾向です

第14週の県全体の定点当たり報告数は、前週の1.06人から減少して、0.97人となりました。地域別では、長生(2.83)、君津(2.42)、市原(1.67)保健所管内が多い状況です。

市川保健所管内の報告数は、前週から増加し、0.82(人)となっています(図2)

感染対策

インフルエンザを予防する方法と同様です

【参考】千葉県感染症情報センター

<https://www.pref.chiba.lg.jp/eiken/c-idsc/documents/202614covid19.pdf>

【参考】千葉県「新型コロナウイルス感染症について」

<https://www.pref.chiba.lg.jp/kenfuku/kansenshou/ncov/covid19-chiba-index.html>

図1

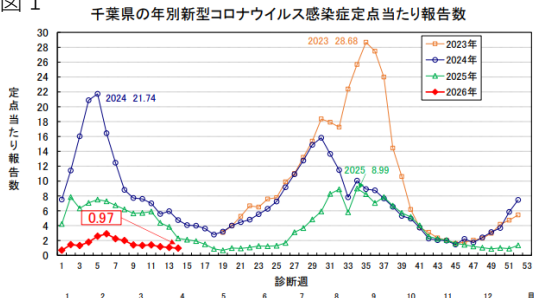
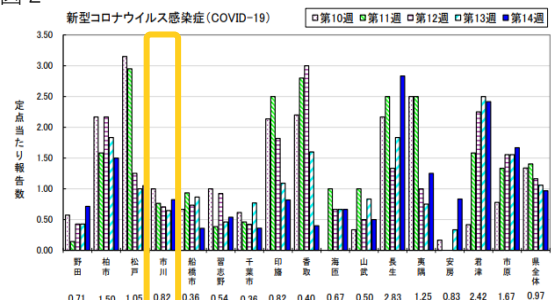


図2



- ・【医療機関の皆様へ】1~4類感染症及び5類感染症の一部(麻しん・風しん・侵襲性髄膜炎菌感染症)の発生届を御提出いただく際は、発生届(オンライン・FAX等)の御提出と併せて保健所までお電話をお願いいたします。なお、閉庁時であっても速やかに保健所へお電話いただきますようお願い申し上げます。
- ・2月1日より疾病対策課の電話番号が変更となりました⇒【047-377-1104】
- ・閉庁日にお電話いただいた場合、「千葉県保健所夜間休日受付センター」の連絡先のアナウンスが流れますので、当該センターに御連絡をお願いいたします。



◀◀感染症法に基づく 医師の届出ハンドブック

https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/pamphlet_A4.pdf

- ・登録アドレスの廃止、変更等は下記アドレスまで御連絡をお願いします。
- ・いちうら感染症情報は、毎月第2・4木曜日を配信予定としていますが、事情により配信が遅れる場合があることを御了承ください。
- ・いちうら感染症情報の内容は主に公的機関の情報を基に作成し、できる限り最新で正確な情報発信に努めておりますが、各登録機関の責任において御利用ください。
- ・また、メールの安全性についても千葉県の情報セキュリティ対策により安全性の確保を図っておりますが、各登録機関におかれましてもセキュリティ等の注意をお願いいたします。

配信元

千葉県市川健康福祉センター
(市川保健所)
いちうら感染症情報
ichiurainf@pref.chiba.lg.jp