国立健康危機管理研究機構 国立感染症研究所 感染症サーベイランス研究部

Japan Institute for Health Security/National Institute of Infectious Diseases/Department of Infectious Disease Surveillance

急性呼吸器感染症サーベイランス週報:

2025 年第 20 週(2025 年 5 月 12 日~2025 年 5 月 18 日)

Acute Respiratory Infection Surveillance Weekly Report: Epidemiologic Situational Awareness
Week 20, 2025

本報は全国から報告された急性呼吸器感染症(Acute Respiratory Infection、以下、ARI という)のサーベイランス報告を精査してまとめています。ARI、インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症(COVID-19) は、小児科および内科からなる急性呼吸器感染症定点から、RS ウイルス感染症、ヘルパンギーナ、咽頭結膜熱、A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎は、小児科定点から報告されています。患者サーベイランスでは集計日に直近 1 週間のデータを集計し、それより前のデータは再掲しています。病原体サーベイランスでは、集計日に全ての期間のデータを集計しています。週ごとの「傾向(トレンド)」と「水準(レベル)」を踏まえ、感染の流行の状況について、解釈を行っています。地方自治体等で感染症対策に従事する皆様や国民の皆様に、広く疫学情報を提供・還元することを目的としています。巻末に本報に関する注意事項を記載してあります。なお報告数は暫定値であり、変更の可能性があることにご注意下さい。

今週の状況(概要):

2025 年第 20 週(5 月 12 日~5 月 18 日)における ARI の定点当たり報告数は 60.26(報告数 231,866 例)であり、前週(5 月 5 日~5 月 11 日)に比較して増加した。各感染症の定点当たり報告数では、インフルエンザが 0.75、COVID-19 は 0.96、RS ウイルス感染症は 0.31、咽頭結膜熱は 0.54、ヘルパンギーナは 0.05、A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎は 3.19 であった。前週に比較してインフルエンザ、COVID-19、RS ウイルス感染症、咽頭結膜熱、ヘルパンギーナ、A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎のすべてで増加した。先週に引き続きゴールデンウィークによる報告数の減少を踏まえて解釈には注意が必要である。年齢群別にみると、報告数が最も多かった年齢群は、インフルエンザでは 10-59 歳、COVID-19 では 10-59 歳、RS ウイルス感染症では 1-4 歳、咽頭結膜熱では 1-4 歳、ヘルパンギーナでは 1-4 歳、A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎では 5-14 歳であった。ARI 定点当たり報告数が 80 を上回った都道府県は 5 件であった。定点当たり報告数が多かった上位 3 都道府県は、インフルエンザでは岩手県、山口県、沖縄県であった。COVID-19 では沖縄県、新潟県、岩手県であった。RS ウイルス感染症では沖縄県、新潟県、山口県であった。咽頭結膜熱では鹿児島県、福井県、愛媛県であった。ヘルパンギーナでは沖縄県、佐賀県、長崎県であった。A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎では茨城県、栃木県、愛媛県であった。新規入院患者数を見ると、インフルエンザは 46 例で前週と比較して 7 例減少した。COVID-19 は 419 例で前週と比較して 30 例減少した。

2025 年第 20 週(5 月 12 日~5 月 18 日)に検体が採取され、病原体サーベイランスとして報告された病原体の陽性数は、インフルエンザウイルス A 型が 0 件、インフルエンザウイルス B 型が 1 件、SARS-CoV-2 が 4 件、RS ウイルスが 6 件であった。

目次

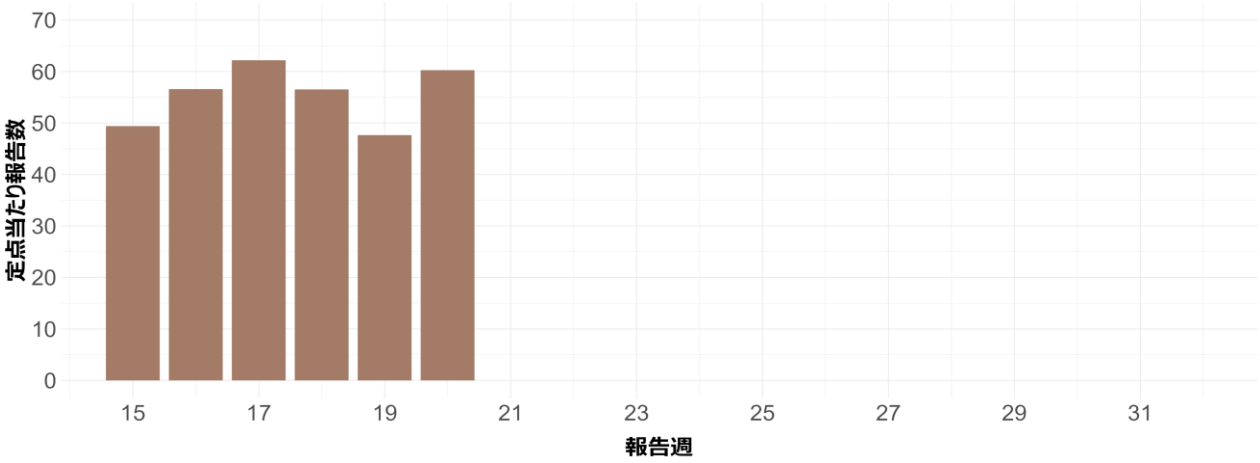
今週の状況(概要):.....1
1. 患者サーベイランス.....3
1.1. 全国の定点当たり報告数.....3
1.2. 全国の年齢群別報告数.....4
1.3. 都道府県別の定点当たり報告数.....8
1.4. 全国のインフルエンザおよび COVID-19 の新規入院患者数.....21
2. 病原体サーベイランスの状況.....22
2.1. 全国の病原体別報告数.....22
2.2. SARS-CoV-2 ゲノムサーベイランス.....26
注意事項.....27
地域の定義.....27
参考サイト.....28
参考 1: 検体採取週ごとの全自動遺伝子解析装置等による検査結果.....29
参考 2: 各感染症の週ごとの都道府県別定点当たり報告数.....30

1. 患者サーベイランス

1.1. 全国の定点当たり報告数

2025 年第 20 週(5 月 12 日～5 月 18 日)における ARI は、3,848 カ所の急性呼吸器感染症定点から報告され、定点当たり報告数は 60.26(報告数 231,866 例)であった(図 1)。前週比は 1.27 であった。
急性呼吸器感染症定点から報告されたインフルエンザは 0.75(報告数 2,910 例)、COVID-19 は 0.96(報告数 3,694 例)であった(図 1A)。なお、報告定点数は 3,855 カ所であった。
小児科定点から報告された RS ウイルス感染症は 0.31(報告数 726 例)、咽頭結膜熱は 0.54(報告数 1,272 例)、ヘルパンギーナは 0.05(報告数 129 例)、A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎は 3.19(報告数 7,520 例)であった(図 1B)。なお、報告定点数は 2,358 カ所であった。前週(5 月 5 日～5 月 11 日)に比較して、インフルエンザ、COVID-19、RS ウイルス感染症、咽頭結膜熱、ヘルパンギーナ、A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎のすべてで増加した。

図 1: 週ごとの ARI の定点当たり報告数



出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 4 月 7 日～2025 年 5 月 18 日)

図 1A: 週ごとのインフルエンザおよび COVID-19 の定点当たり報告数

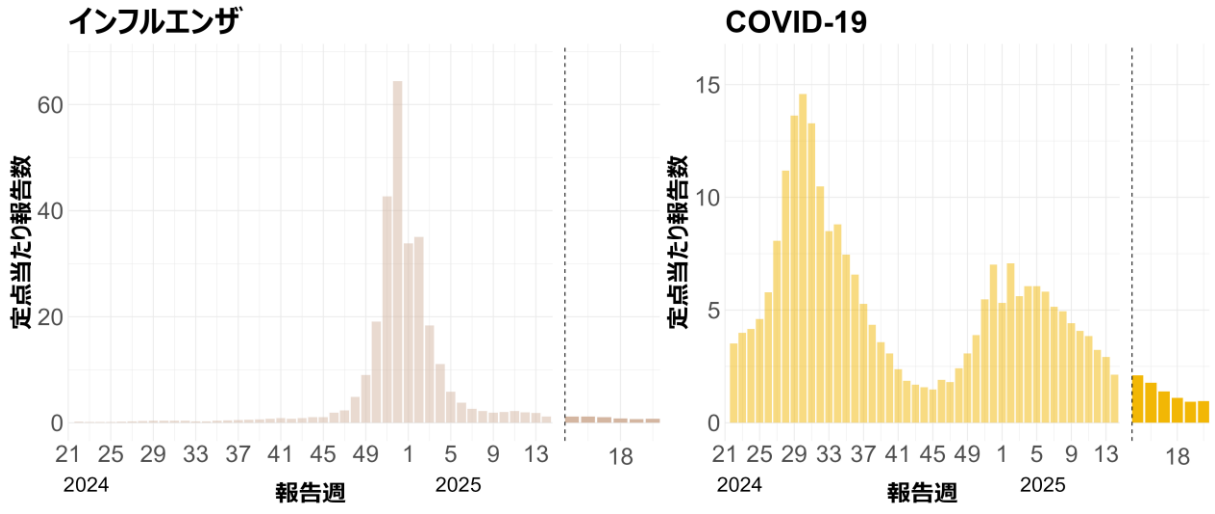
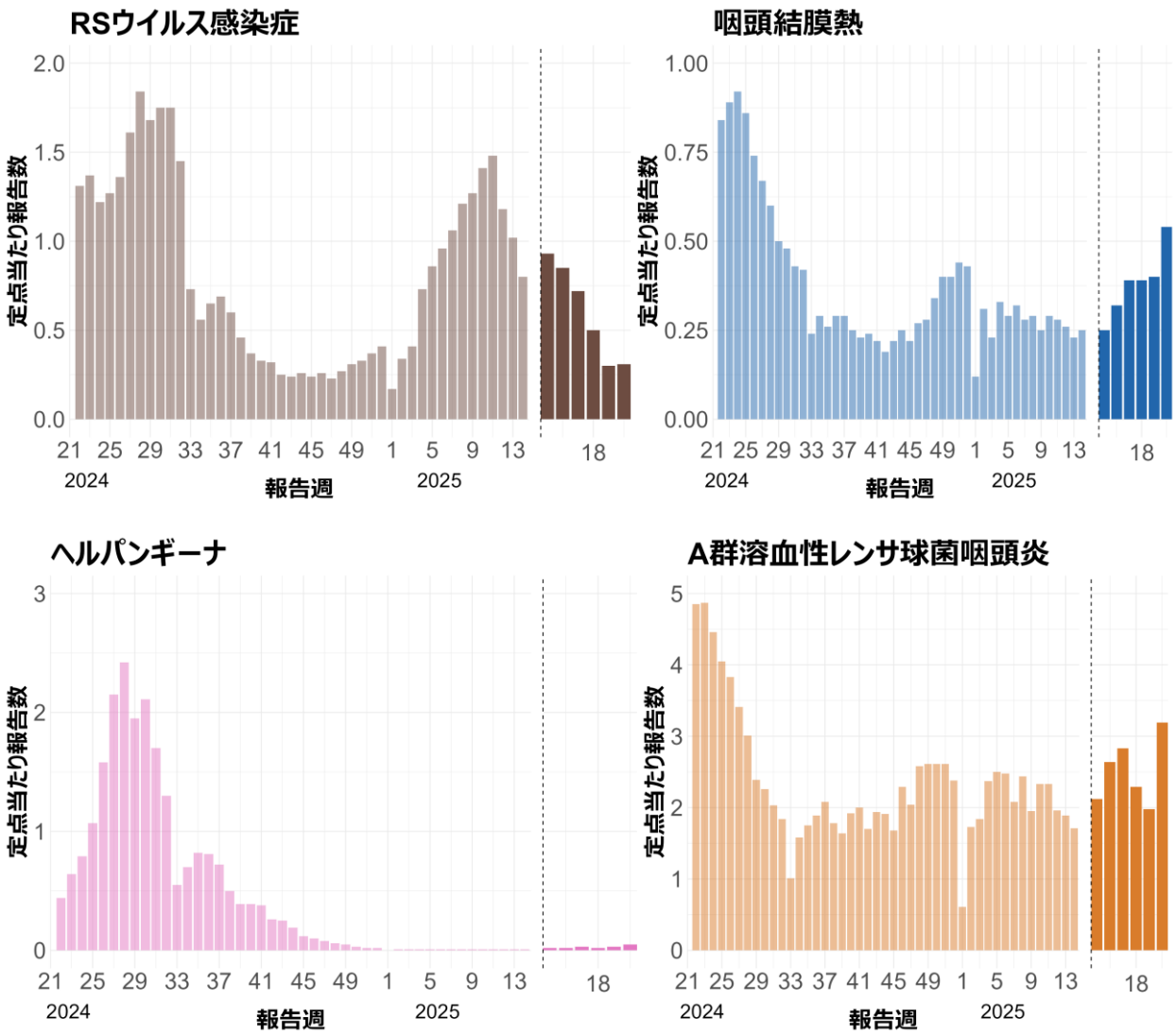


図 1B: 週ごとの感染症別の定点当たり報告数



出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2024 年 5 月 20 日～2025 年 5 月 18 日)

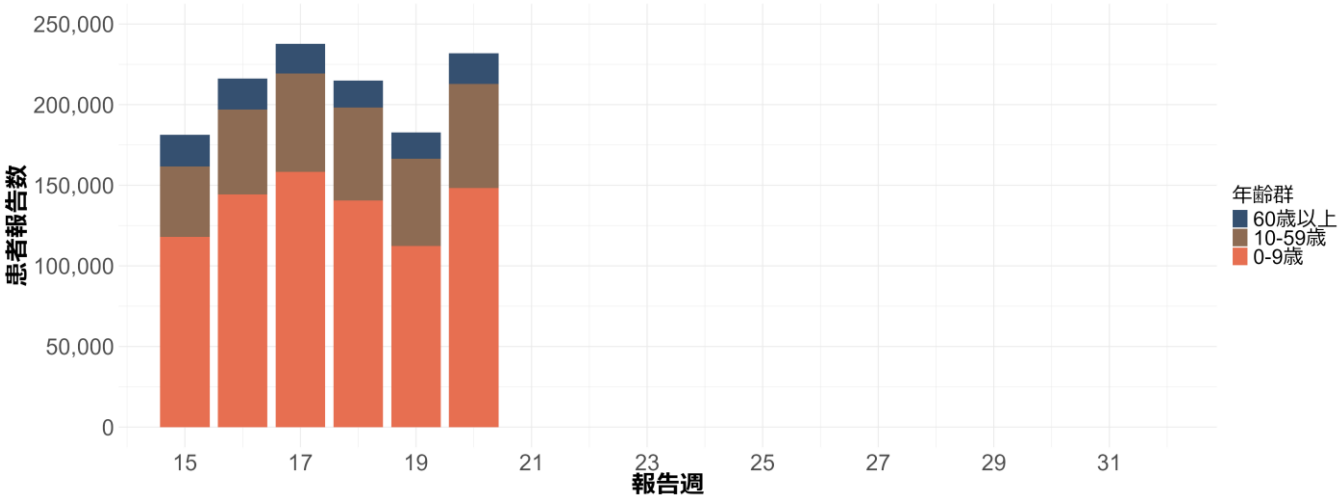
注)報告数は、当該週の IDWR で還元したデータの再掲である。
注)定点数の変更をうけて、2025 年第 14 週と第 15 週の間にスペースと点線を入れ、棒グラフに濃淡をつけて区別している。
注)2025 年 4 月 7 日(第 15 週)より、感染症発生動向調査事業実施要綱上の定点の選定基準が変更され、インフルエンザ/COVID-19 定点(約 5,000 医療機関)から急性呼吸器感染症定点(約 3,000 医療機関)に変更、小児科定点は約 3,000 医療機関から約 2,000 医療機関に変更された。

1.2. 全国の年齢群別報告数

2025 年第 20 週に定点から報告された ARI の報告数を年齢群別にみると、0-9 歳では 148,282 例(前週比 1.32)、10-59 歳では 64,657 例(前週比 1.19)、60 歳以上は 18,927 例(前週比 1.17)であった(図 2)。

各感染症の年齢群別報告数の推移をみると、インフルエンザは 0-9 歳と 10-59 歳では増加、60 歳以上では減少であった。COVID-19 は 0-9 歳では増加、10-59 歳と 60 歳以上では横ばいであった(表 1A)。また RS ウイルス感染症は 0 歳では減少、1-4 歳では増加、5-14 歳では横ばい、15 歳以上では増加であった。咽頭結膜熱は 0 歳、1-4 歳、5-14 歳では増加、15 歳以上では減少であった。ヘルパンギーナは全ての年齢群で増加した。A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎は 0 歳、1-4 歳、5-14 歳では増加、15 歳以上では減少であった(表 1B)。週ごとの年齢群別報告数を図 2A および図 2B に示す。なお第 19 週はゴールデンウィークを含んでおり、前週比をみる際には注意が必要である(注意事項参照)。

図 2: 週ごとの ARI の年齢群別報告数



出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 4 月 7 日～2025 年 5 月 18 日)

図 2A: 週ごとのインフルエンザおよび COVID-19 の年齢群別報告数

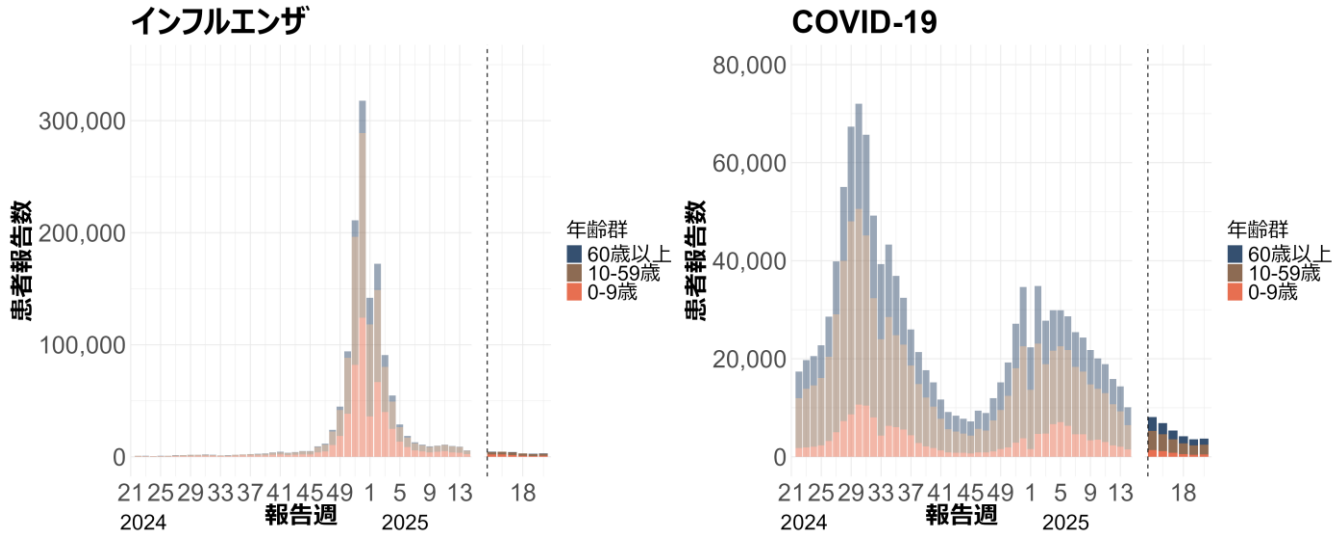
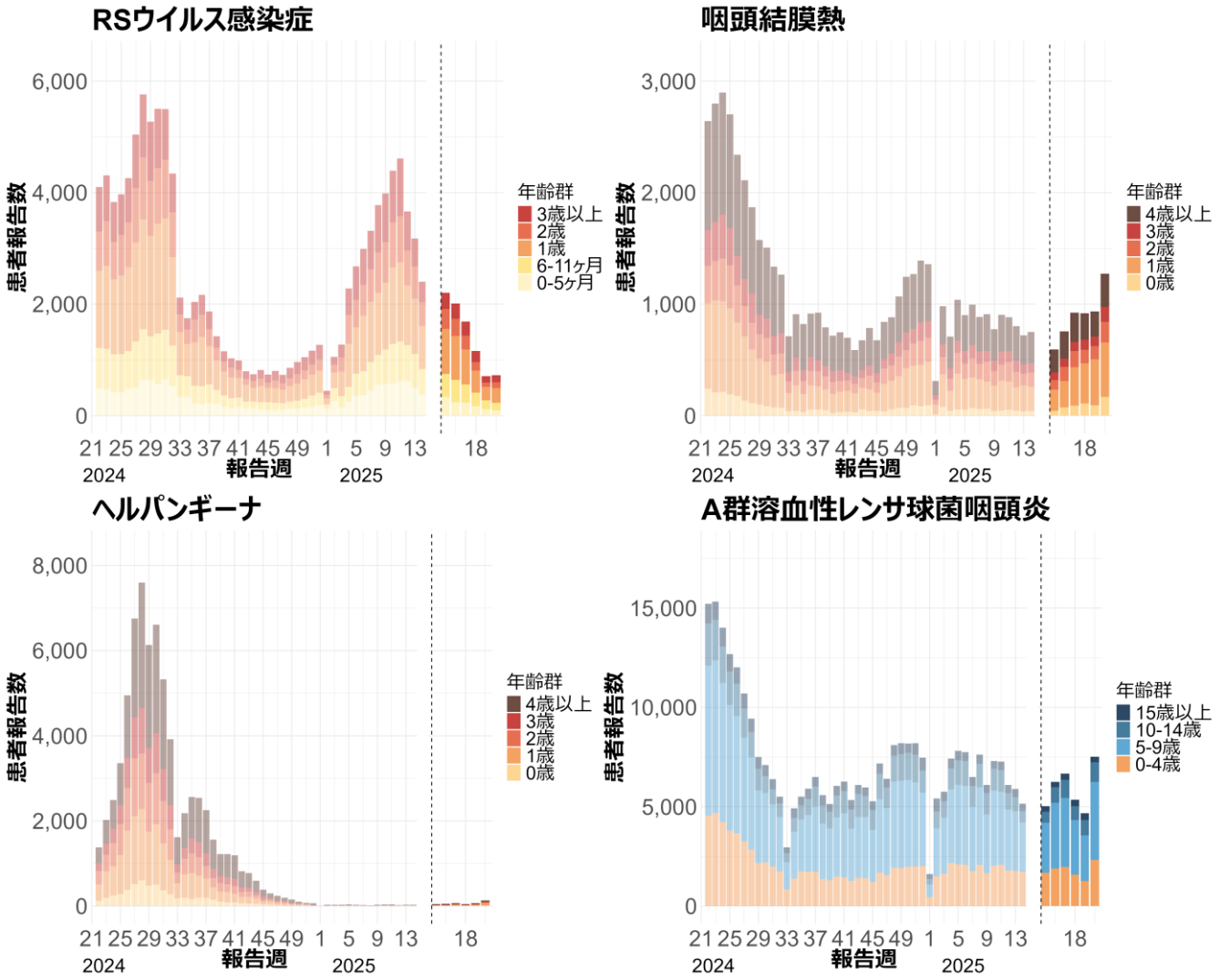


図 2B: 週ごとの感染症別の年齢群別報告数



出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2024 年 5 月 20 日～2025 年 5 月 18 日)

注)報告数は、当該週の IDWR で還元したデータの再掲である。
注)定点数の変更をうけて、2025 年第 14 週と第 15 週の間にスペースと点線を入れ、棒グラフに濃淡をつけて区別している。
注)2025 年 4 月 7 日(第 15 週)より、感染症発生動向調査事業実施要綱上の定点の選定基準が変更され、インフルエンザ/COVID-19 定点(約 5,000 医療機関)から急性呼吸器感染症定点(約 3,000 医療機関)に変更、小児科定点は約 3,000 医療機関から約 2,000 医療機関に変更された。

表 1A: 当該週におけるインフルエンザおよび COVID-19 の年齢群別報告数

年齢群	インフルエンザ	COVID-19
0-9 歳	910	478
	(1.27)	(1.16)
10-59 歳	1,899	1,967
	(1.10)	(1.00)
60 歳以上	101	1,249
	(0.70)	(1.01)
計	2,910	3,694
	(1.13)	(1.02)

表 1B: 当該週における感染症別の年齢群別報告数

年齢群	RSウイルス感染症	咽頭結膜熱	ヘルパンギーナ	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
0 歳	231	169	16	47
	(0.84)	(1.80)	(1.78)	(2.14)
1-4 歳	448	909	89	2,266
	(1.15)	(1.37)	(2.47)	(1.85)
5-14 歳	39	182	21	4,917
	(1.03)	(1.23)	(1.40)	(1.60)
15 歳以上	8	12	3	290
	(1.33)	(0.44)	(1.50)	(0.84)
計	726	1,272	129	7,520
	(1.02)	(1.36)	(2.08)	(1.61)

出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 5 月 12 日～2025 年 5 月 18 日)

注)カッコ内の数値は前週比であり、前週の報告数は当該週の IDWR で還元したデータを用いた。
注)前週の報告数が 0 であった場合は、前週比の欄に「—」と表記する。

1.3. 都道府県別の定点当たり報告数

2025 年第 20 週の ARI の定点当たり報告数の上位 3 都道府県は、岩手県が 96.64 で最も多く、次いで栃木県が 96.45、さらに群馬県が 85.20 であった（表 2）。定点当たり報告数が 80 を上回った都道府県は 5 件であった（図 3A）。定点当たり報告数は 37.84～96.64 であった。
定点当たり報告数が多かった上位 3 都道府県は、インフルエンザでは岩手県、山口県、沖縄県であった。COVID-19 では沖縄県、新潟県、岩手県であった。RS ウイルス感染症では沖縄県、新潟県、山口県であった。咽頭結膜熱では鹿児島県、福井県、愛媛県であった。ヘルパンギーナでは沖縄県、佐賀県、長崎県であった。A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎では茨城県、栃木県、愛媛県であった。
インフルエンザおよび COVID-19 の定点当たり報告数が 10 を上回った都道府県は報告されなかった（図 3B、表 3）。

表 2: 当該週における都道府県別 ARI の定点当たり報告数

都道府県	報告数	定点当たり報告数	前週比
北海道	9,004	53.60	1.25
青森県	3,312	63.69	1.36
岩手県	4,059	96.64	1.39
宮城県	4,553	84.31	1.28
秋田県	1,423	56.92	1.24
山形県	3,135	82.50	1.31
福島県	3,574	74.46	1.24
茨城県	4,741	69.72	1.21
栃木県	4,533	96.45	1.32
群馬県	3,834	85.20	1.33
埼玉県	13,223	75.56	1.18
千葉県	12,295	67.55	1.29
東京都	22,974	54.83	1.31
神奈川県	16,193	67.75	1.36
新潟県	3,484	67.00	1.25
富山県	3,586	76.30	1.21
石川県	2,700	56.25	1.23
福井県	1,772	45.44	1.30

都道府県	報告数	定点当たり報告数	前週比
山梨県	1,525	43.57	1.17
長野県	5,057	62.43	1.38
岐阜県	1,925	42.78	1.04
静岡県	6,213	45.02	1.12
愛知県	11,781	72.28	1.25
三重県	3,022	42.56	1.27
滋賀県	3,137	54.09	1.18
京都府	3,600	56.25	1.22
大阪府	11,849	40.58	1.24
兵庫県	8,912	54.34	1.26
奈良県	1,878	45.80	1.33
和歌山県	2,115	47.00	1.24
鳥取県	1,712	59.03	1.23
島根県	1,237	61.85	1.21
岡山県	3,603	72.06	1.40
広島県	5,509	59.24	1.35
山口県	4,697	74.56	1.42
徳島県	1,482	43.59	1.18
香川県	2,228	55.70	1.22
愛媛県	2,895	76.18	1.22
高知県	1,438	37.84	1.42
福岡県	6,297	51.61	1.21
佐賀県	1,692	70.50	1.30
長崎県	3,655	71.67	1.34
熊本県	4,162	57.01	1.26
大分県	3,646	62.86	1.14

都道府県	報告数	定点当たり報告数	前週比
宮崎県	1,501	53.61	1.25
鹿児島県	4,119	72.26	1.46
沖縄県	2,584	57.42	1.17

出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 5 月 12 日～2025 年 5 月 18 日)

注)前週の報告数は、当該週の IDWR で還元したデータを用いた。
注)前週の報告数が 0 であった場合は、前週比の欄に「—」と表記する。

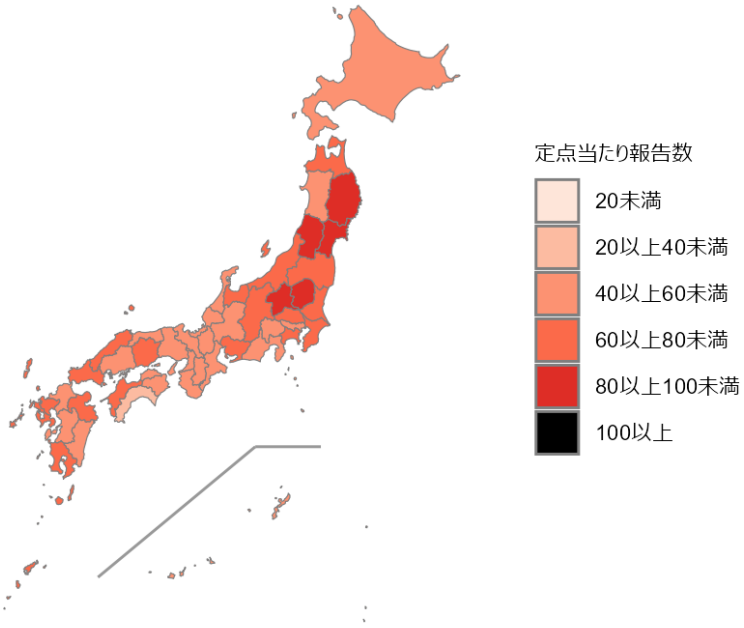
表 3: 当該週における感染症別定点当たり報告数の上位 3 都道府県

順位		インフルエンザ	COVID-19	RSウイルス感染症	咽頭結膜熱	ヘルパンギーナ	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
1	都道府県	岩手県	沖縄県	沖縄県	鹿児島県	沖縄県	茨城県
	定点当たり報告数	3.21	1.98	1.76	1.35	0.84	5.89
2	都道府県	山口県	新潟県	新潟県	福井県	佐賀県	栃木県
	定点当たり報告数	2.51	1.69	0.93	1.28	0.25	5.78
3	都道府県	沖縄県	岩手県	山口県	愛媛県	長崎県	愛媛県
	定点当たり報告数	2.38	1.57	0.80	1.24	0.23	5.57

出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 5 月 12 日～2025 年 5 月 18 日)

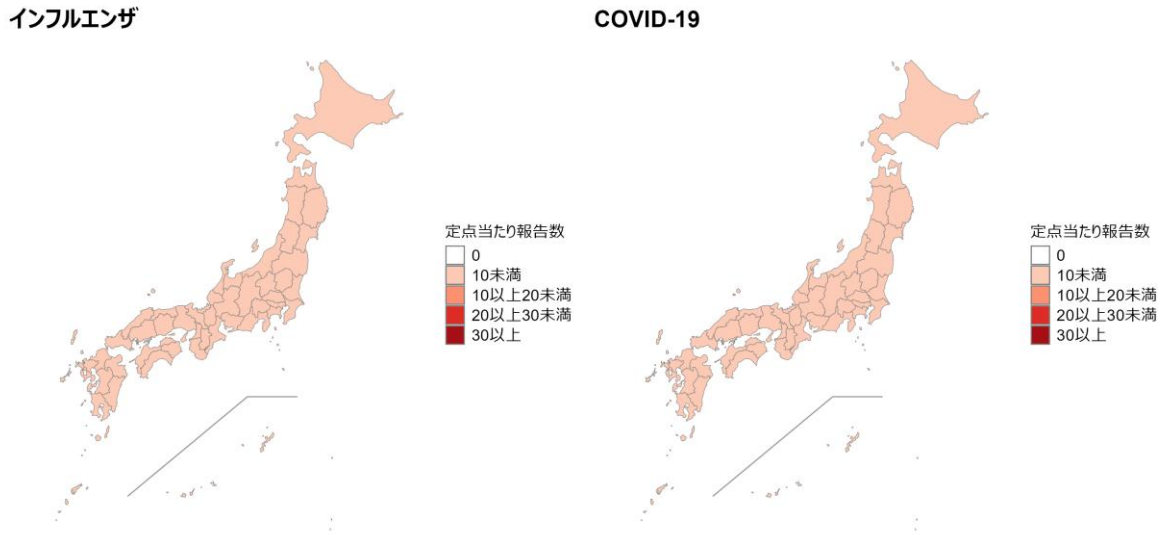
注)定点当たり報告数が同値であった場合には、都道府県番号の昇順により記載する。

図 3A: 当該週における都道府県別 ARI の定点当たり報告数

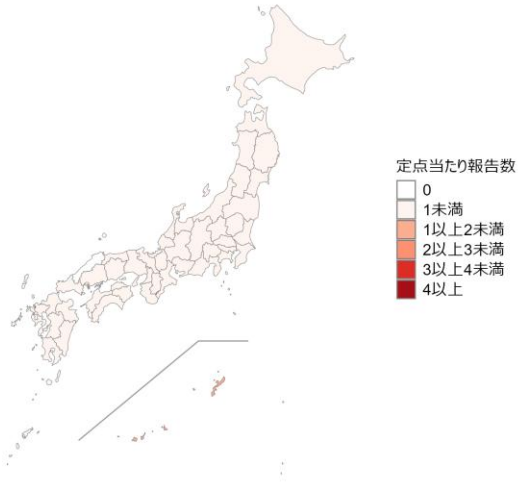


出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 5 月 12 日～2025 年 5 月 18 日)

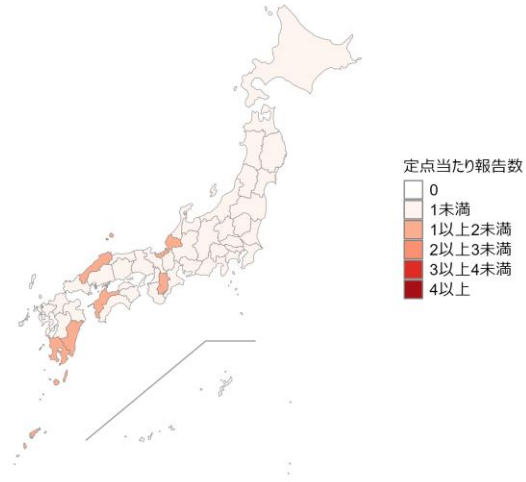
図 3B: 当該週における各感染症の都道府県別定点当たり報告数



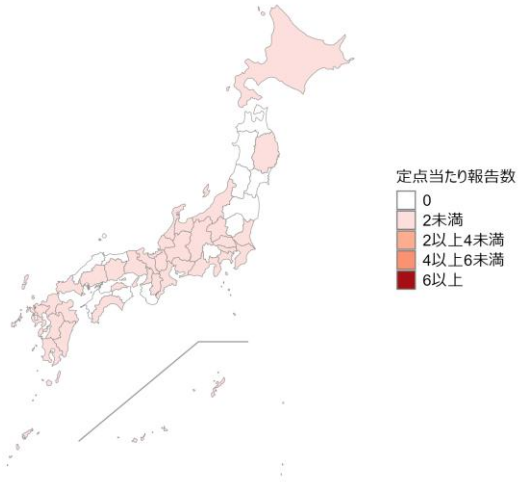
RSウイルス感染症



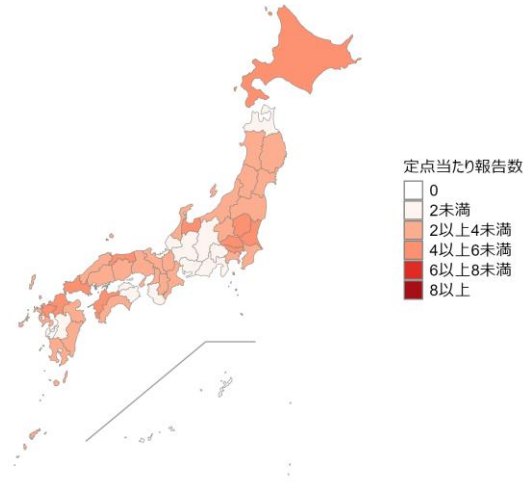
咽頭結膜熱



ヘルパンギーナ

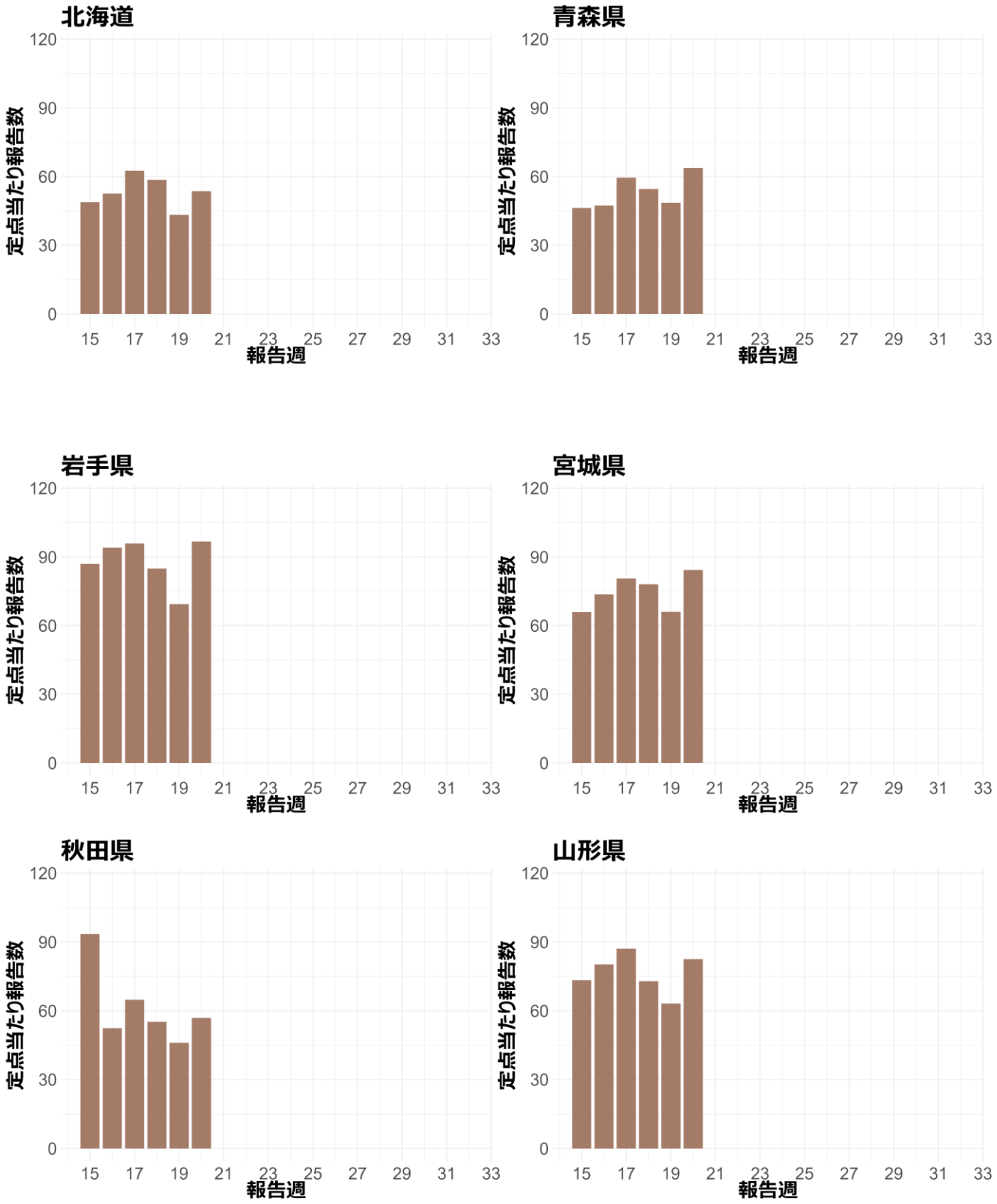


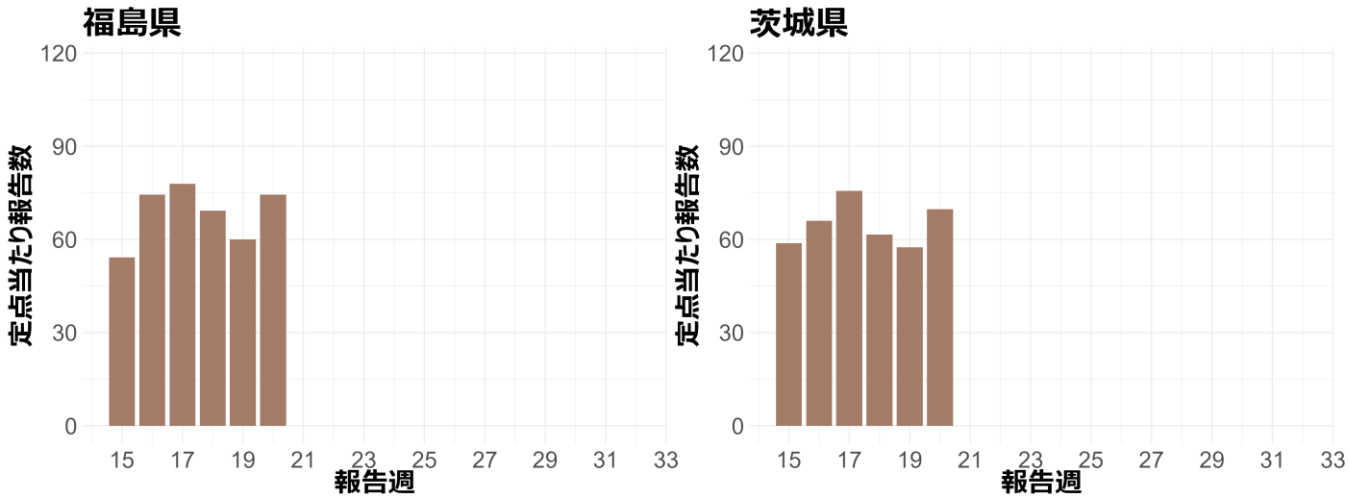
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎



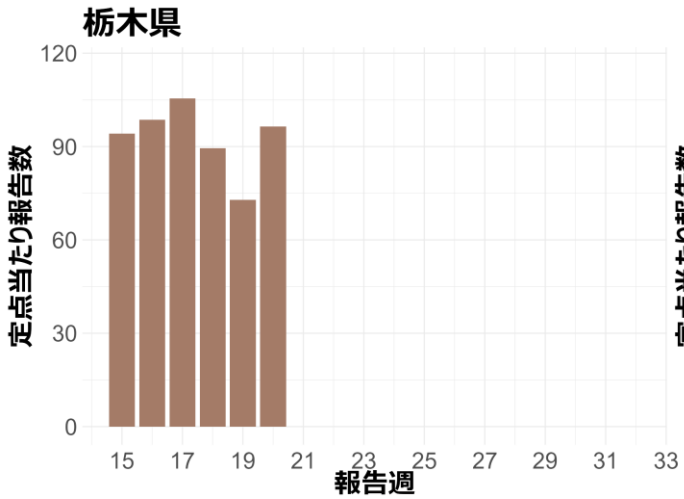
出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 5 月 12 日～2025 年 5 月 18 日)

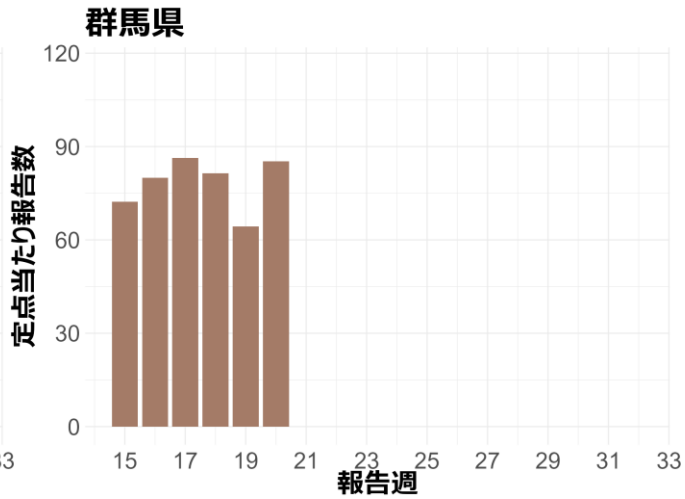
図 4: 週ごとの都道府県別 ARI の定点当たり報告数

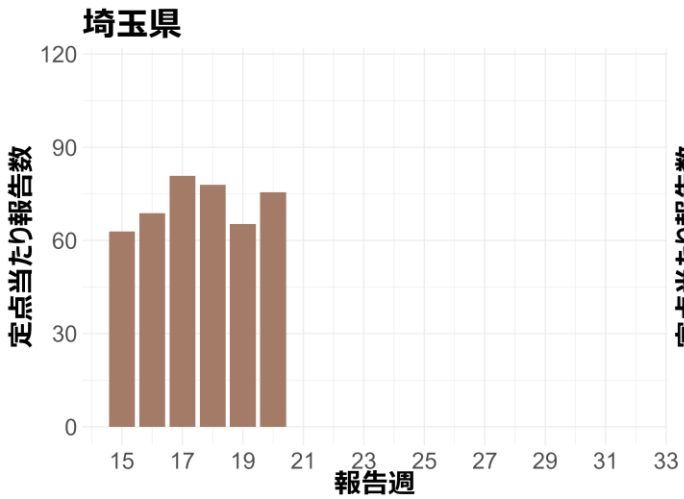


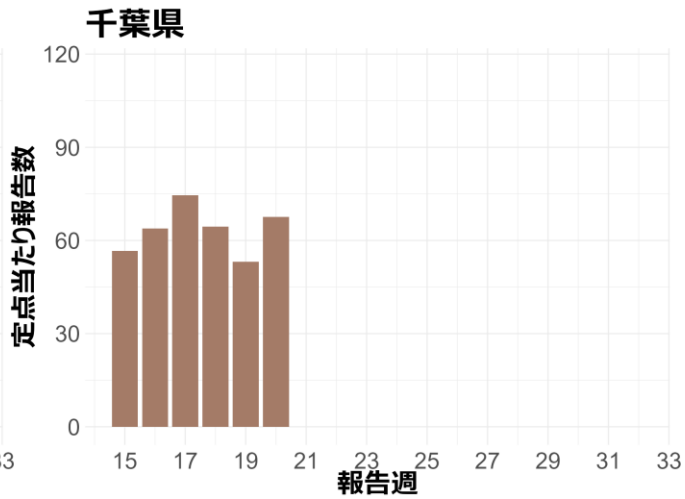

福島県
定点当たり報告数
0
30
60
90
120
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

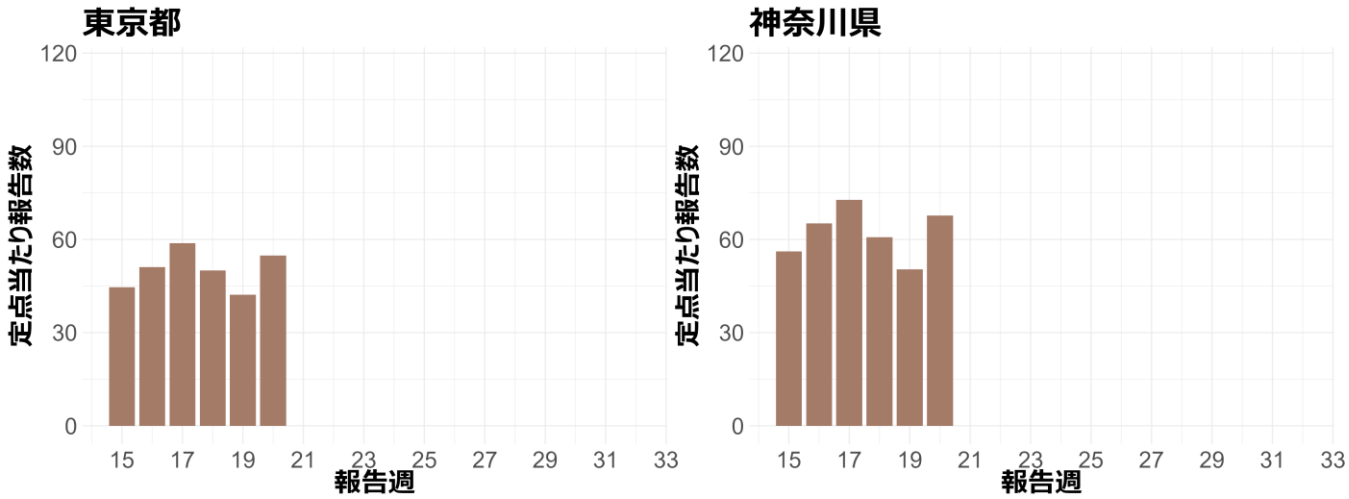
茨城県
定点当たり報告数
0
30
60
90
120
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週


栃木県
定点当たり報告数
0
30
60
90
120
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

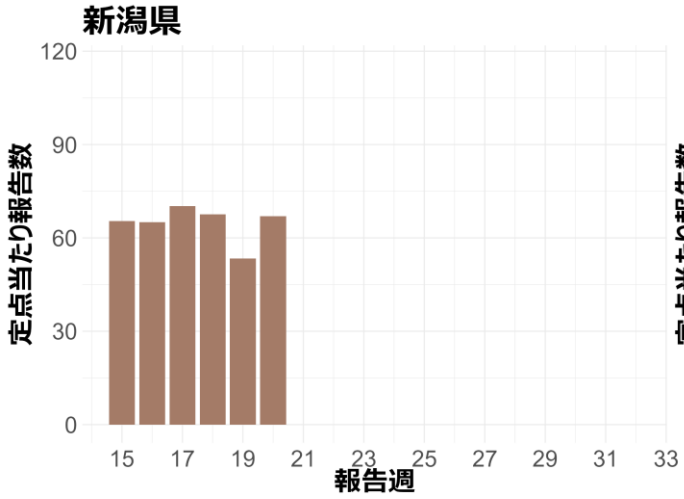

群馬県
定点当たり報告数
0
30
60
90
120
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

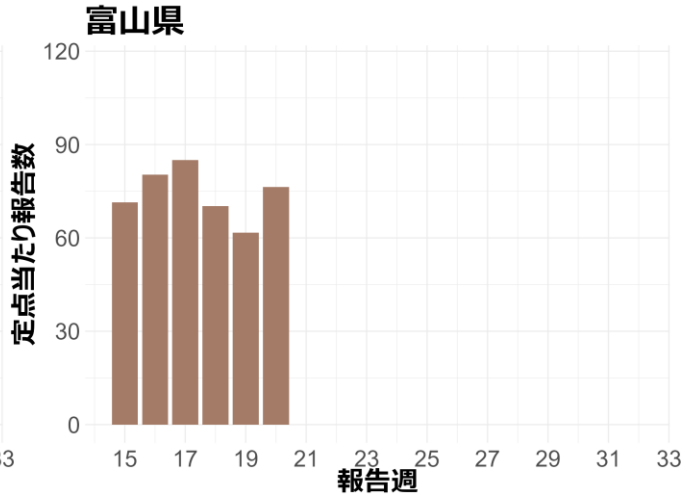

埼玉県
定点当たり報告数
0
30
60
90
120
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

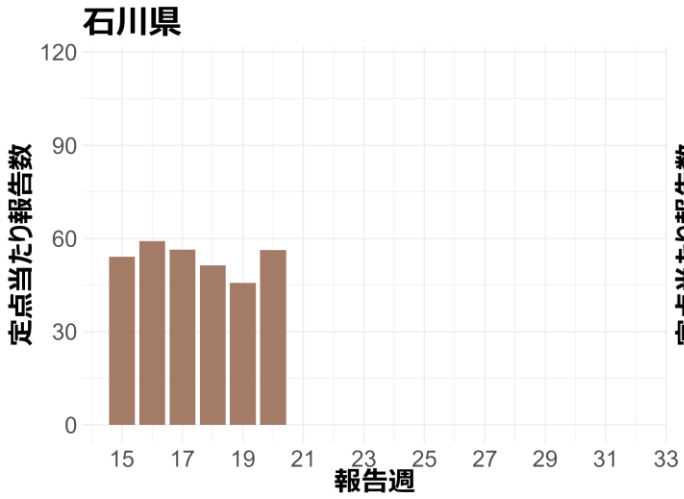

千葉県
定点当たり報告数
0
30
60
90
120
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

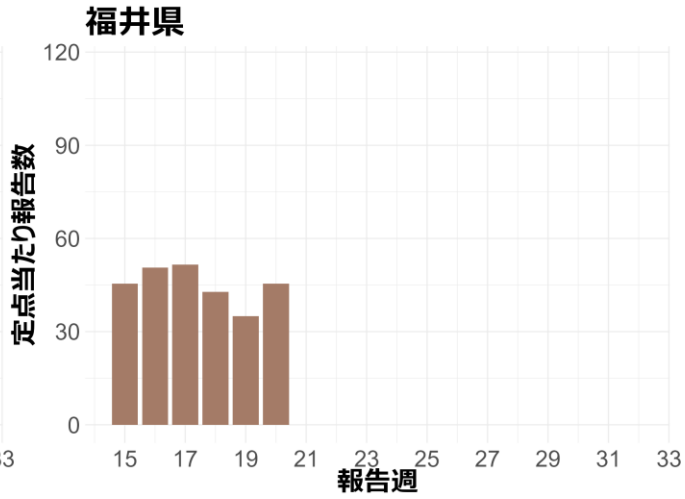

東京都
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

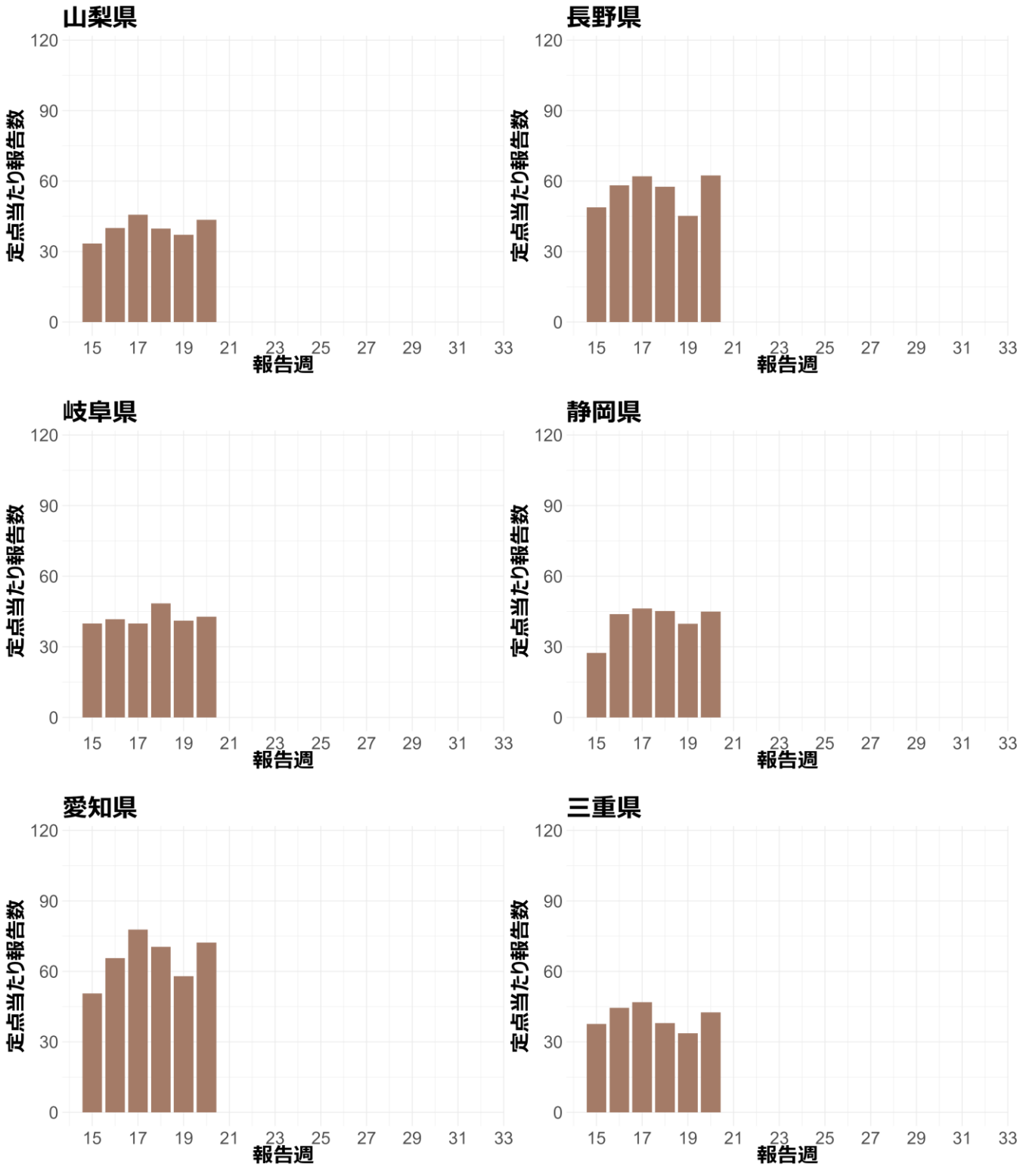
神奈川県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

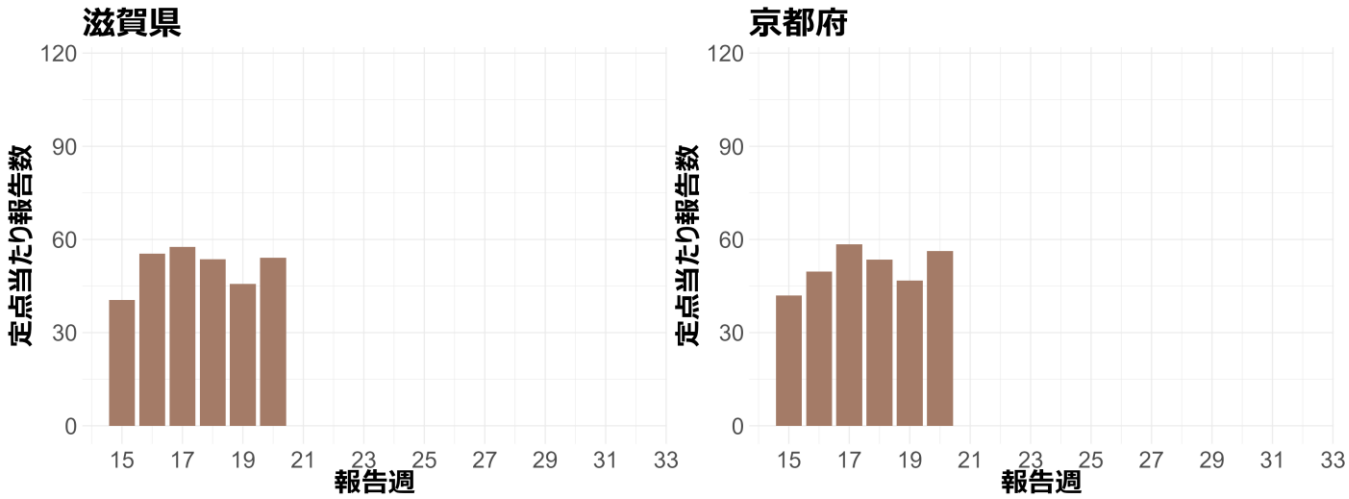

新潟県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週


富山県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

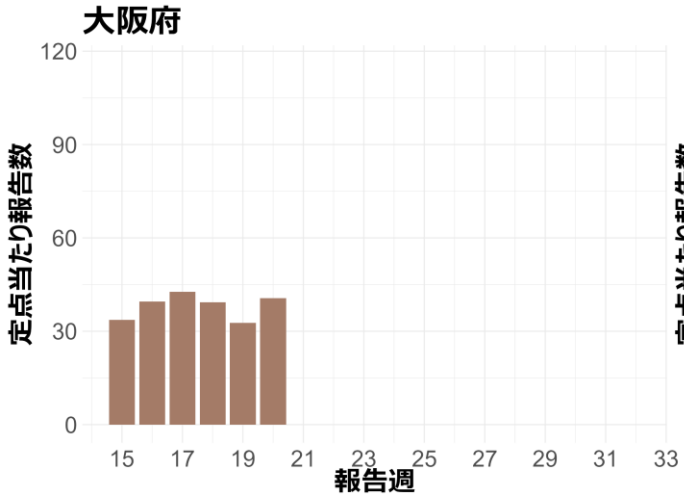

石川県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

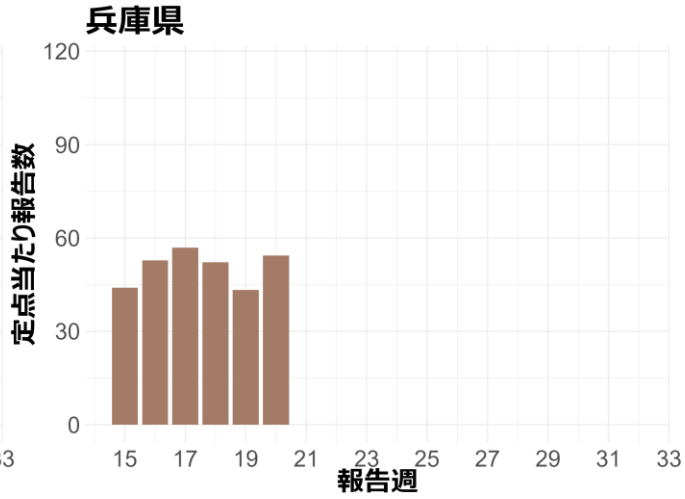

福井県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

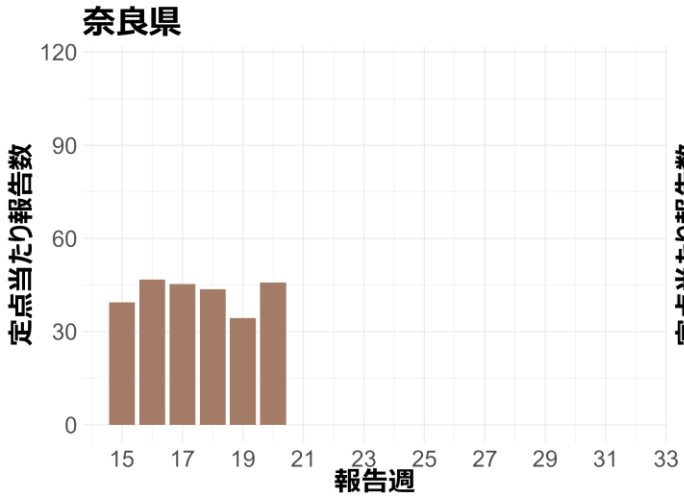

山梨県
長野県
岐阜県
静岡県
愛知県
三重県
定点当たり報告数
報告週
0
30
60
90
120
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33

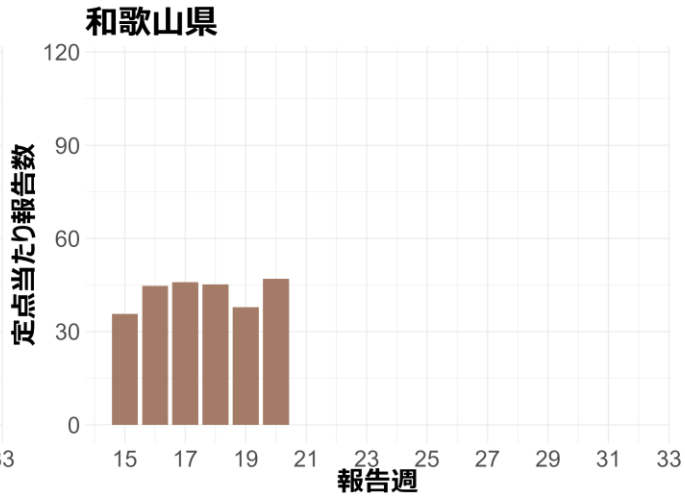

滋賀県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

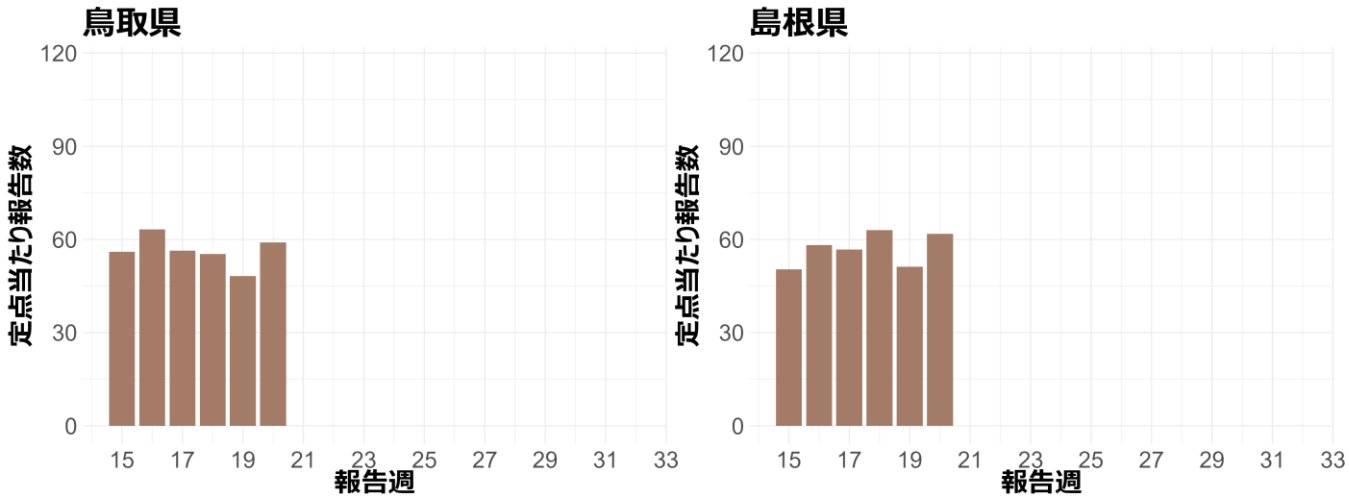
京都府
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週


大阪府
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

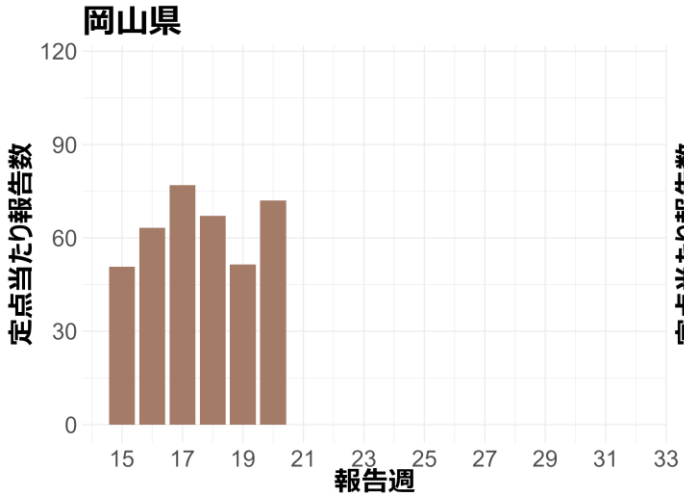

兵庫県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

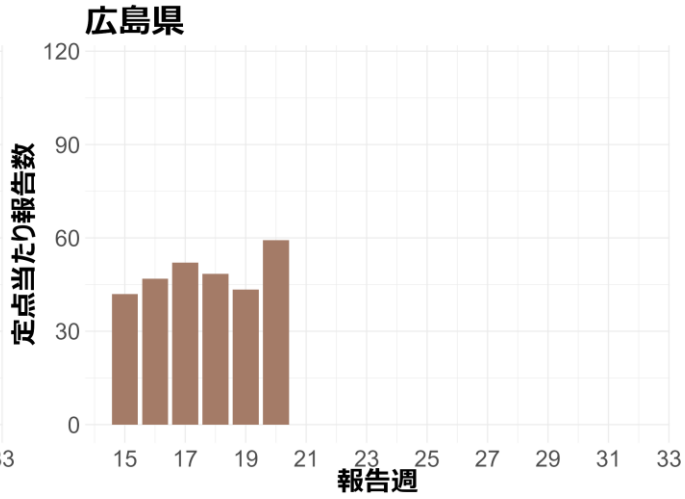

奈良県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

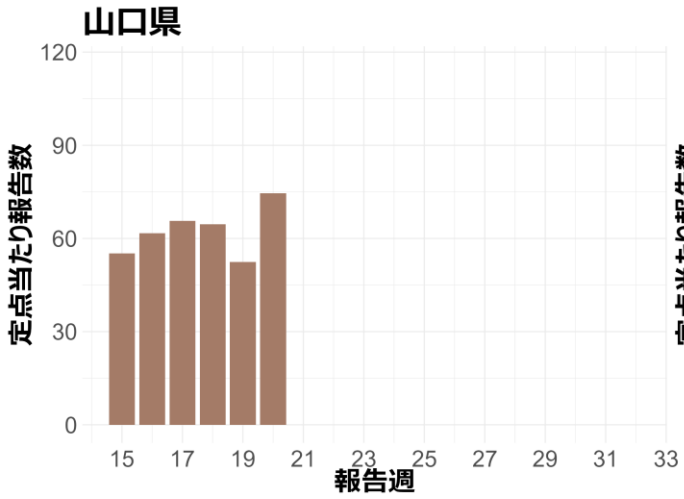

和歌山県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

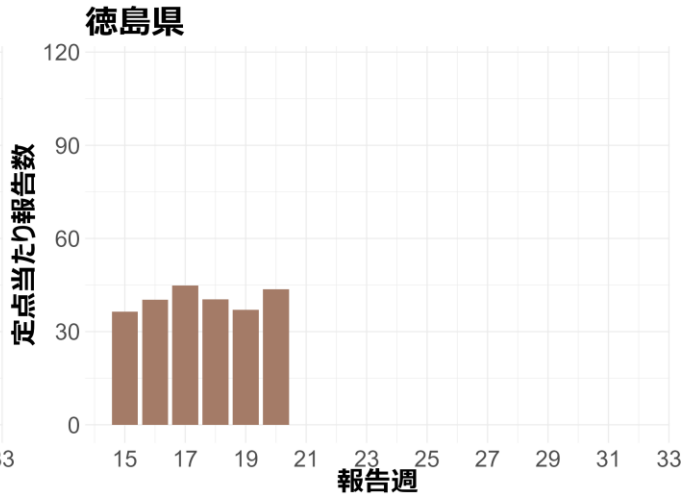

鳥取県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

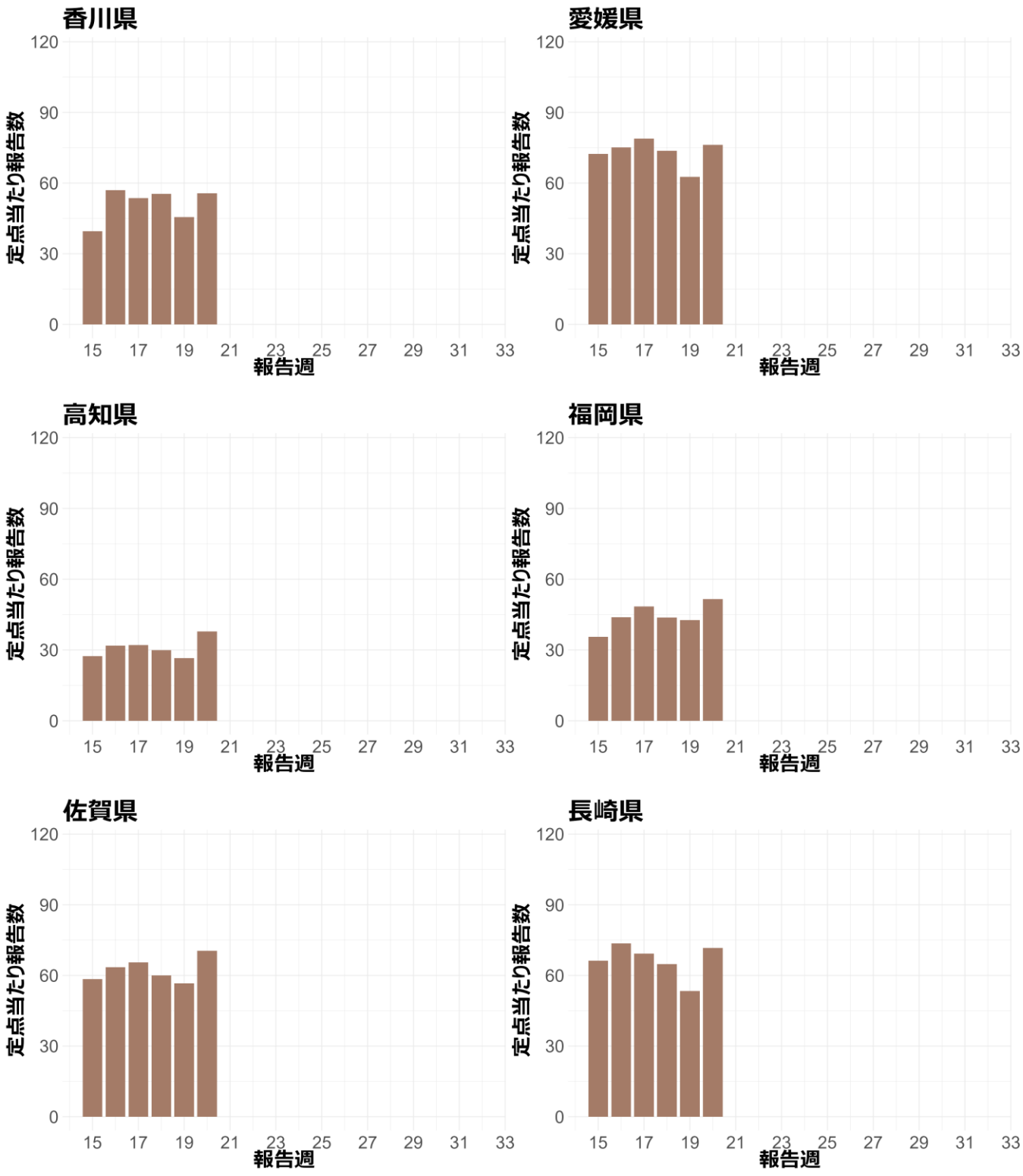
島根県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週

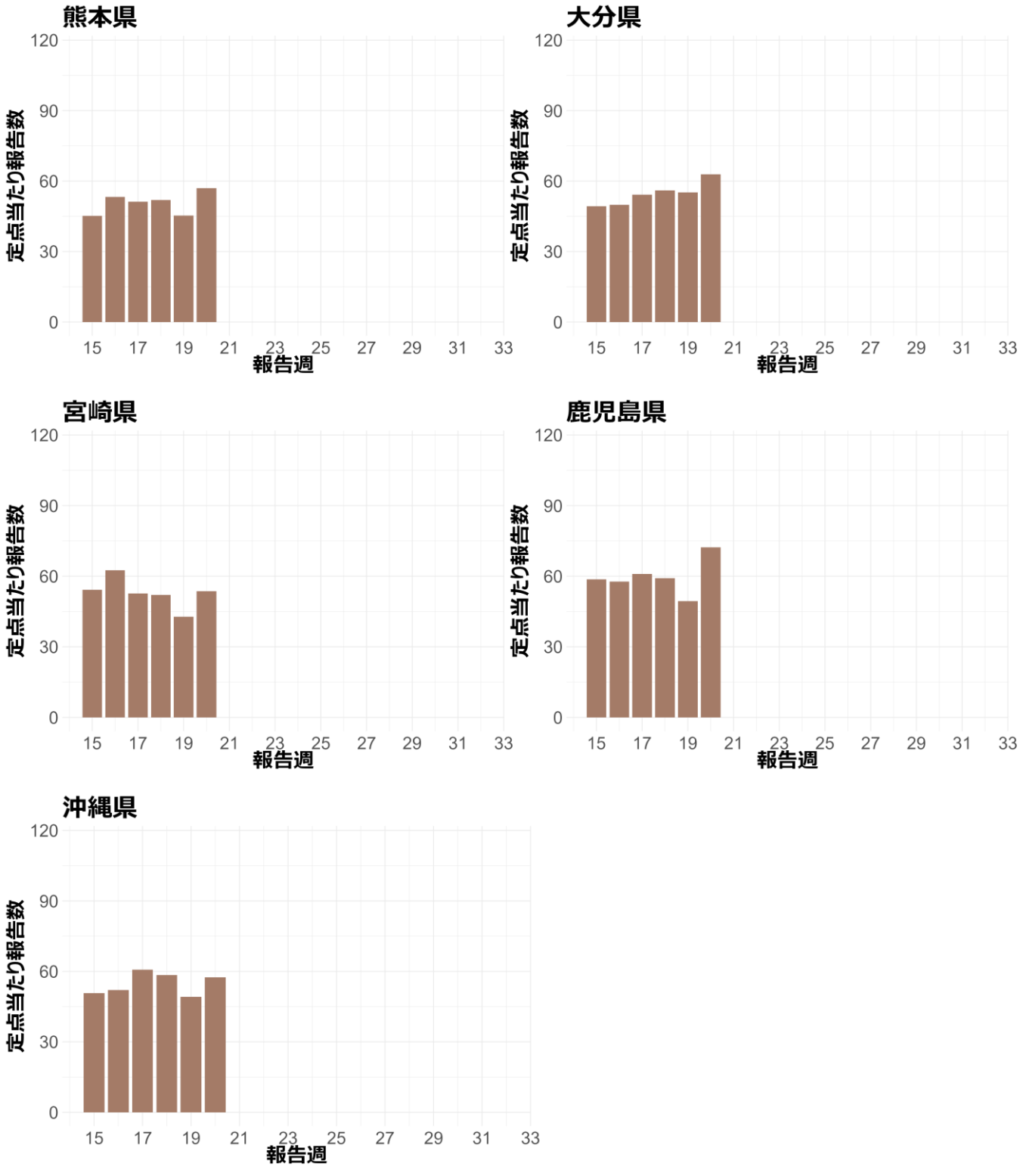

岡山県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週


広島県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週


山口県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週


徳島県
定点当たり報告数
120
90
60
30
0
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33
報告週


香川県
愛媛県
高知県
福岡県
佐賀県
長崎県
定点当たり報告数
報告週
0
30
60
90
120
15
17
19
21
23
25
27
29
31
33



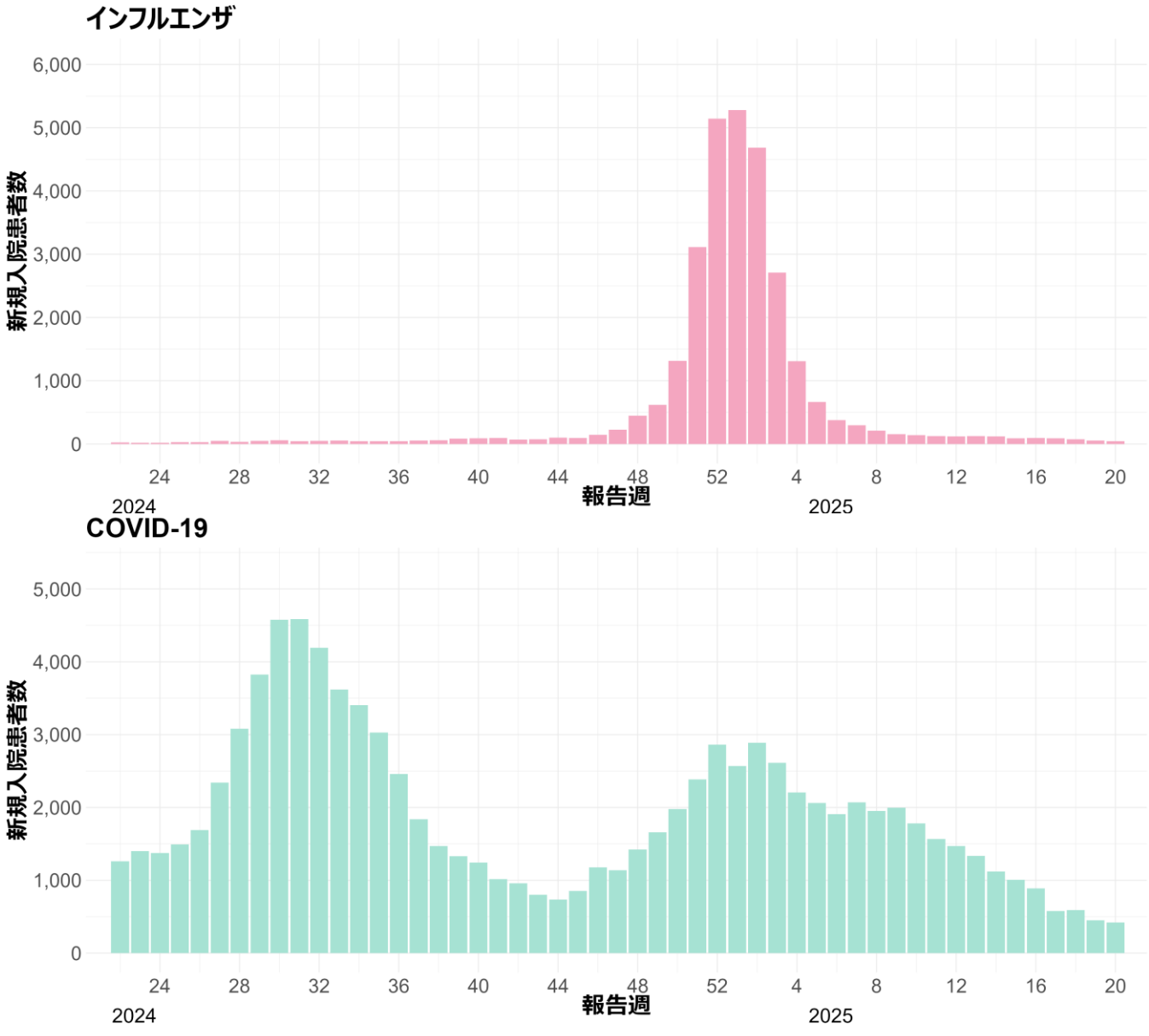
出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 4 月 7 日～2025 年 5 月 18 日)

注)報告数は、当該週の IDWR で還元したデータの再掲である。

1.4. 全国のインフルエンザおよび COVID-19 の新規入院患者数

2025 年第 20 週に基幹定点から報告された、新規入院患者数の推移を図 5 に、年齢群別報告数を表 4 に示す。インフルエンザは 46 例で前週と比較して 7 例減少した。COVID-19 は 419 例で前週と比較して 30 例減少した。
年齢群別でみると、インフルエンザでは 0-9 歳で 11 例、10-59 歳で 6 例、60 歳以上で 29 例であった。COVID-19 では 0-9 歳で 25 例、10-59 歳で 54 例、60 歳以上で 340 例であった。前週と比べてインフルエンザは 0-9 歳では増加、10-59 歳と 60 歳以上では減少した。COVID-19 は 0-9 歳では減少、10-59 歳では増加、60 歳以上では減少した。

図 5: 基幹定点医療機関から報告されたインフルエンザおよび COVID-19 の新規入院患者数



出典: 感染症発生動向調査（2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2024 年 5 月 20 日～2025 年 5 月 18 日）

表 4: 当該週における基幹定点医療機関から報告された新規入院患者数

年齢群	インフルエンザ	COVID-19
0-9 歳	11	25
	(1.57)	(0.89)
10-59 歳	6	54
	(0.46)	(1.38)
60 歳以上	29	340
	(0.88)	(0.89)
計	46	419
	(0.87)	(0.93)

出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 5 月 12 日～2025 年 5 月 18 日)

注)カッコ内の数値は前週比であり、前週の報告数は当該週の IDWR で還元したデータを用いた。
注)前週の報告数が 0 であった場合は、前週比の欄に「—」と表記。

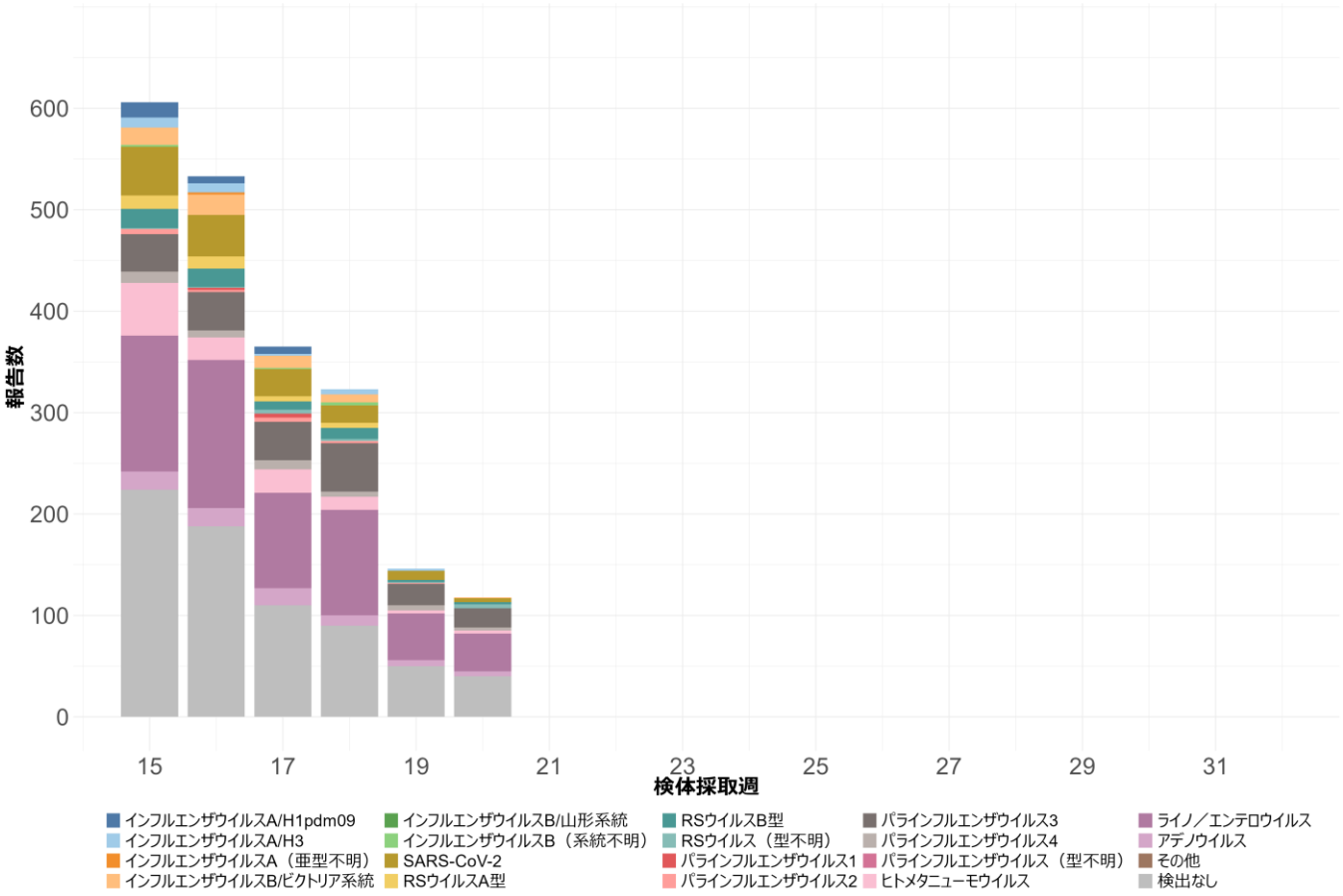
2. 病原体サーベイランスの状況

2.1. 全国の病原体別報告数

急性呼吸器感染症病原体定点(以下、ARI 病原体定点)で 2025 年第 20 週に採取され、集計時点までに報告された検体数は 103 件であった。そのうち陽性数はインフルエンザウイルス A 型が 0 件、インフルエンザウイルス B 型が 1 件、SARS-CoV-2 が 4 件、RS ウイルスが 6 件であった(図 6)。
病原体別の陽性率は、インフルエンザウイルス A 型が 0%、インフルエンザウイルス B 型が 1.0%、SARS-CoV-2 が 3.9%、RS ウイルスが 5.8%であった(図 7)。

第 15 週(4 月 7 日～4 月 13 日)に採取され報告された検体数は、北海道・東北地方では 80 件、関東地方では 311 件、北陸地方では 25 件、東海地方では 16 件、近畿地方では 34 件、中国地方では 47 件、四国地方では 18 件、九州・沖縄地方では33 件であった。最も多く検出された病原体は、関東地方、北陸地方、近畿地方、中国地方ではライノ/エンテロウイルス、北海道・東北地方ではパラインフルエンザおよびライノ/エンテロウイルス、東海地方では SARS-CoV-2、パラインフルエンザおよびライノ/エンテロウイルス、九州・沖縄地方ではヒトメタニューモウイルスであった(図 8)。
また検体採取週ごとの医療機関における全自動遺伝子解析装置等による検査結果を参考表に示す。第 20 週の登録はなかったが、第 19 週に SARS-CoV-2 が 1 件追加された。

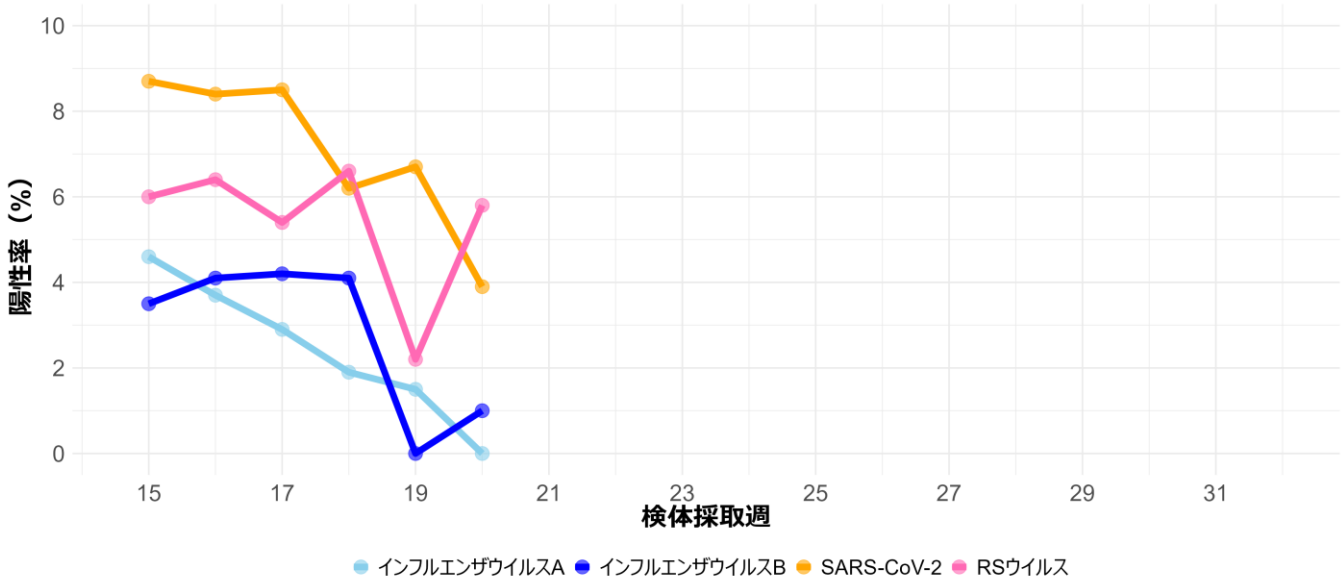
図 6: 検体採取週ごとの病原体別報告数



出典: 感染症発生動向調査（2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 4 月 7 日～2025 年 5 月 18 日）

注）報告週ではなく検体採取週で集計していることに注意が必要である。
注）集計時点における報告数であるため、過去の週報で掲載された値とは必ずしも一致しないことに注意が必要である。
注）1 つの検体から複数の病原体が検出された場合は、検出された全ての病原体を計上している。
注）ライノ／エンテロウイルスは、ライノウイルスまたはエンテロウイルスが検出されたものである。
注）その他は、凡例に示されている病原体以外が検出されたものである。
注）検査結果が検出なし、また検査結果の掲載がない週及び地域については、病原体が検出されなかった場合もあるが、検査項目によっては未実施の場合も含まれることに注意が必要である。図 7: 検体採取週ごとの病原体別陽性率

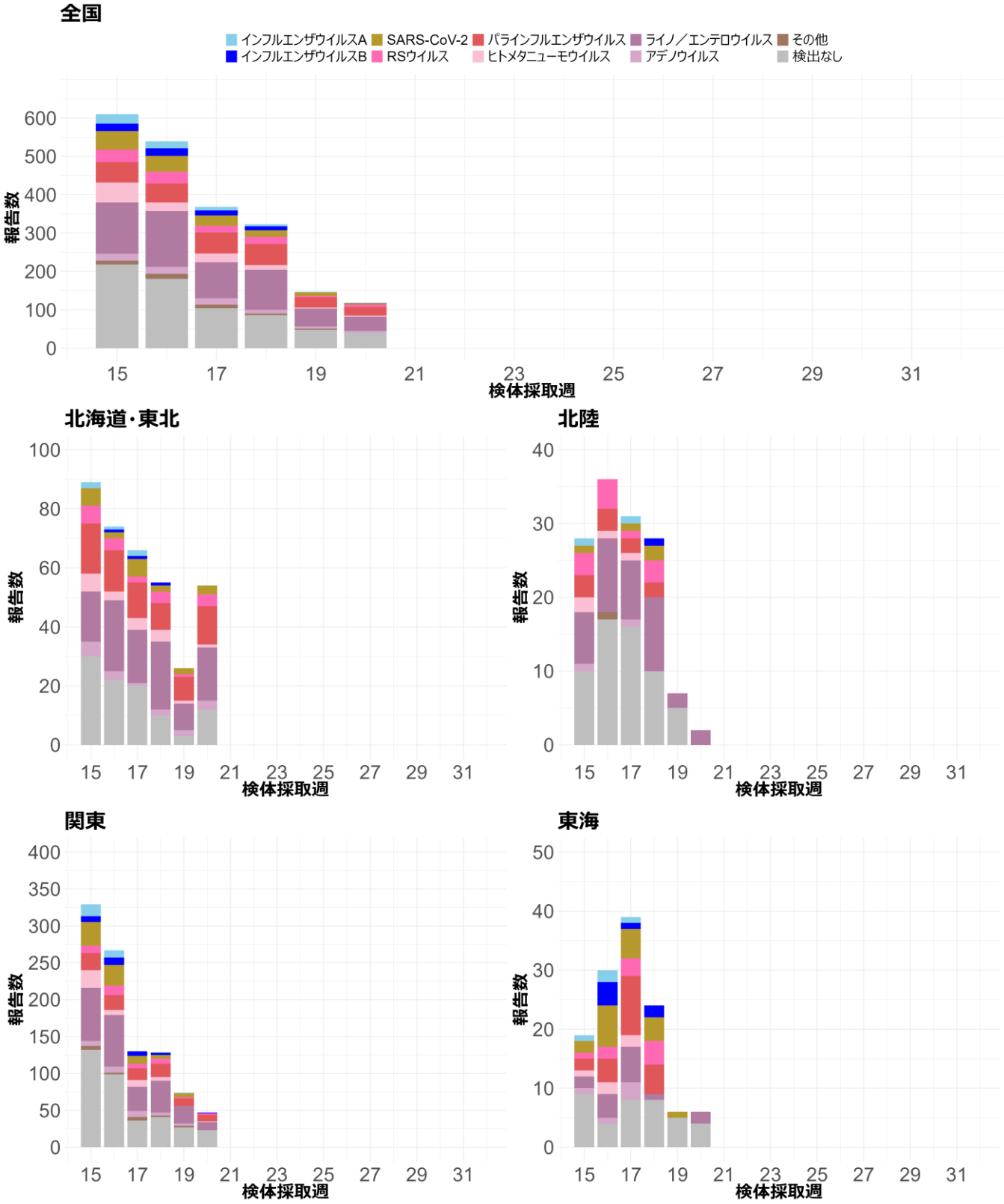
図 7: 検体採取週ごとの病原体別陽性率

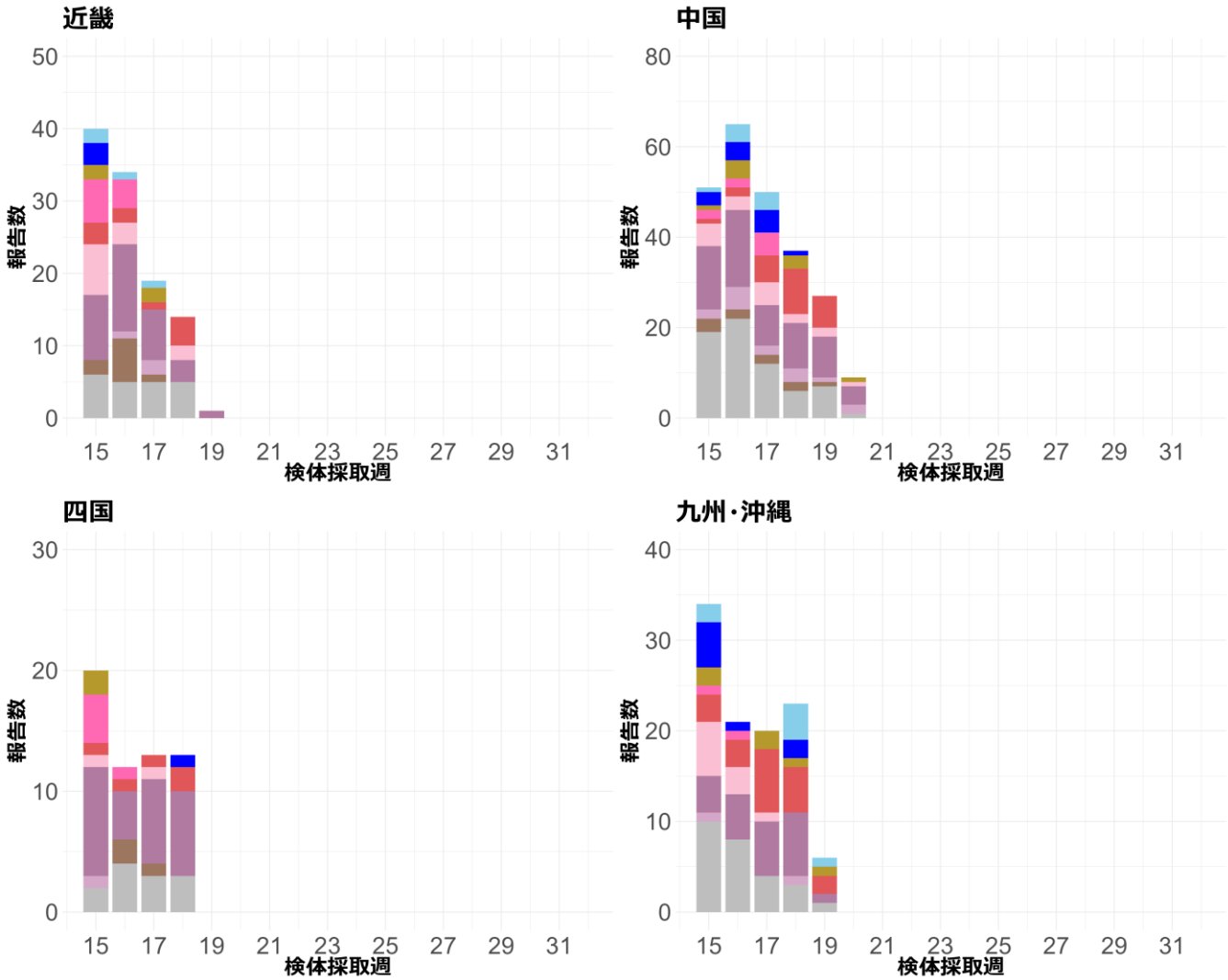


出典: 感染症発生動向調査（2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 4 月 7 日～2025 年 5 月 18 日）

注）陽性率は、対象病原体の検査実施検体数を分母として算出（（陽性数／検査実施数）x100）される。
注）報告週ではなく検体採取週で集計していることに注意が必要である。
注）集計時点における報告数であるため、過去の週報で掲載された値とは必ずしも一致しないことに注意が必要である。

図 8: 検体採取週ごとの全国および地域別、病原体別報告数





出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 4 月 7 日～2025 年 5 月 18 日)

注)報告週ではなく検体採取週で集計していることに注意が必要である。
注)集計時点における報告数であるため、過去の週報で掲載された値とは必ずしも一致しないことに注意が必要である。
注)1 つの検体から複数の病原体が検出された場合は、検出された全ての病原体を計上している。
注)ライノ／エンテロウイルスは、ライノウイルスまたはエンテロウイルスが検出されたものである。
注)その他は、凡例に示されている病原体以外が検出されたものである。
注)検査結果が検出なし、また検査結果の掲載がない週及び地域については、病原体が検出されなかった場合もあるが、検査項目によっては未実施の場合も含まれることに注意が必要である。

2.2. SARS-CoV-2 ゲノムサーベイランス

※今週の掲載はありません。

注意事項

本報では、急性呼吸器感染症定点および小児科定点としてあらかじめ指定された医療機関から週単位で報告された患者数を全国および都道府県ごとに集計した数値を用いている。都道府県別あるいは性別・年齢階級別報告数の詳細については感染症発生動向調査週報（IDWR）を参照されたい。なお、本報およびIDWR に掲載されている数値は暫定値であるため、年報での数値とは必ずしも一致しない。

患者サーベイランスの集計には感染症発生動向調査に報告されたデータのうち直近 1 週間は集計日時点のデータを、それ以前は最初の集計時点のデータを再掲している。遅れて報告されたり、修正されたりする場合があるため、集計値は暫定値であることに注意が必要である。

週ごとの感染症の動向は定点当たり報告数を用いて評価し、年齢群別の動向は報告数を用いて評価している。

病原体サーベイランスの集計では、全ての週に関して集計時点のデータを掲載している。自治体/地方衛生研究所によって集められた検体に対する病原体検査項目が異なることがある。また、自治体/地方衛生研究所によって検査実施および報告に要する日数が異なるため、検体採取週における病原体検出数は遅れて報告される、あるいは修正されることがあり集計値は暫定値であることに注意が必要である。

急性呼吸器感染症定点は、内科定点に比べ小児科定点が多く選択されている。定点から報告されたインフルエンザ、COVID-19 症例に占める各年齢群の割合については、小児に偏る可能性がある。一方、経時的な流行全体の傾向（トレンド）と水準（レベル）の把握、年齢群ごとの傾向と水準の評価の観点においては影響を与えない。

年末・年始（第 52 週～第 1 週頃）、ゴールデンウィーク（第 18 週頃）、お盆（第 33 週頃）、シルバーウィーク（第 39 週頃）等の週では、報告数が減少する傾向があり解釈には注意が必要である。なお、祝日、休日の並び等によって該当する週は年によって異なる。

従来の警報・注意報は保健所ごとの報告数を用いて検討・設計されており、定点数の設計および定点医療機関が変更された 2025 年 4 月 7 日以降の患者サーベイランスに直ちに当てはめることはできない。急性呼吸器感染症定点の運用時でのインフルエンザをはじめとする各感染症の警報・注意報といったアラートについてはデータの蓄積の上で検討を進める。なお、このような限界を理解したうえで従前の警報・注意報をコミュニケーションとして使用することを妨げるものではない。

急性呼吸器感染サーベイランスは 2025 年 4 月から開始されており、報告数のレベルの評価にはデータの蓄積を要する。その動向の推移を注視していく必要がある。

地域の定義

北海道・東北地方: 北海道、青森県、岩手県、宮城県、秋田県、山形県、福島県
関東地方: 茨城県、栃木県、群馬県、埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、山梨県、長野県
北陸地方: 新潟県、富山県、石川県、福井県
東海地方: 岐阜県、静岡県、愛知県、三重県
近畿地方: 滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県
中国地方: 鳥取県、島根県、岡山県、広島県、山口県
四国地方: 徳島県、香川県、愛媛県、高知県
九州・沖縄地方: 福岡県、佐賀県、長崎県、熊本県、大分県、宮崎県、鹿児島県、沖縄県

参考サイト

●感染症発生動向調査週報(IDWR)ページ
https://id-info.jihs.go.jp/surveillance/idwr/index.html
●病原微生物検出情報(IASR)ページ
https://id-info.jihs.go.jp/surveillance/iasr/index.html
●国立健康危機管理研究機構 国立感染症研究所 感染症情報提供サイト
https://id-info.jihs.go.jp/
・インフルエンザ
https://id-info.jihs.go.jp/diseases/a/influenza/010/influ-top.html
・ヒトに感染するコロナウイルス(新型コロナウイルス感染症)
https://id-info.jihs.go.jp/diseases/ka/coronavirus/010/coronavirus.html
・RS ウイルス感染症
https://id-info.jihs.go.jp/diseases/alphabet/rs/010/rs-intro.html
・咽頭結膜熱
https://id-info.jihs.go.jp/diseases/a/adeno/010/pcf-intro.html
・ヘルパンギーナ
https://id-info.jihs.go.jp/diseases/ha/herpangina/010/herpangina.html
●厚生労働省 感染症情報
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou/kekkaku-kansenshou/index.html
・急性呼吸器感染症(ARI)
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/ari.html
・急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスに係る具体的な方針について (PDF: 1096KB)
https://www.mhlw.go.jp/content/10906000/001272561.pdf
・インフルエンザ(総合ページ)
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou/kekkaku-kansenshou/infulenza/index.html
・新型コロナウイルス感染症について
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708_00001.html
・RS ウイルス感染症 Q&A(令和6年5月 31 日改訂)
https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/rs_qa.html
・咽頭結膜熱
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou/kekkaku-kansenshou/pcf.html
・ヘルパンギーナ
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou/kekkaku-kansenshou/herpangina.html
●新型コロナウイルスのゲノムサーベイランス(検疫検体:入国者検疫検体を含む)について
https://id-info.jihs.go.jp/surveillance/iasr/45/532/article/030/index.html
●SARS-CoV-2 変異株について
https://id-info.jihs.go.jp/diseases/sa/covid-19/180/flu2-1-1.html
●都道府県番号について (PDF: 68KB)
https://www.mhlw.go.jp/topics/2007/07/dl/tp0727-1d.pdf

参考 1: 検体採取週ごとの全自動遺伝子解析装置等による検査結果

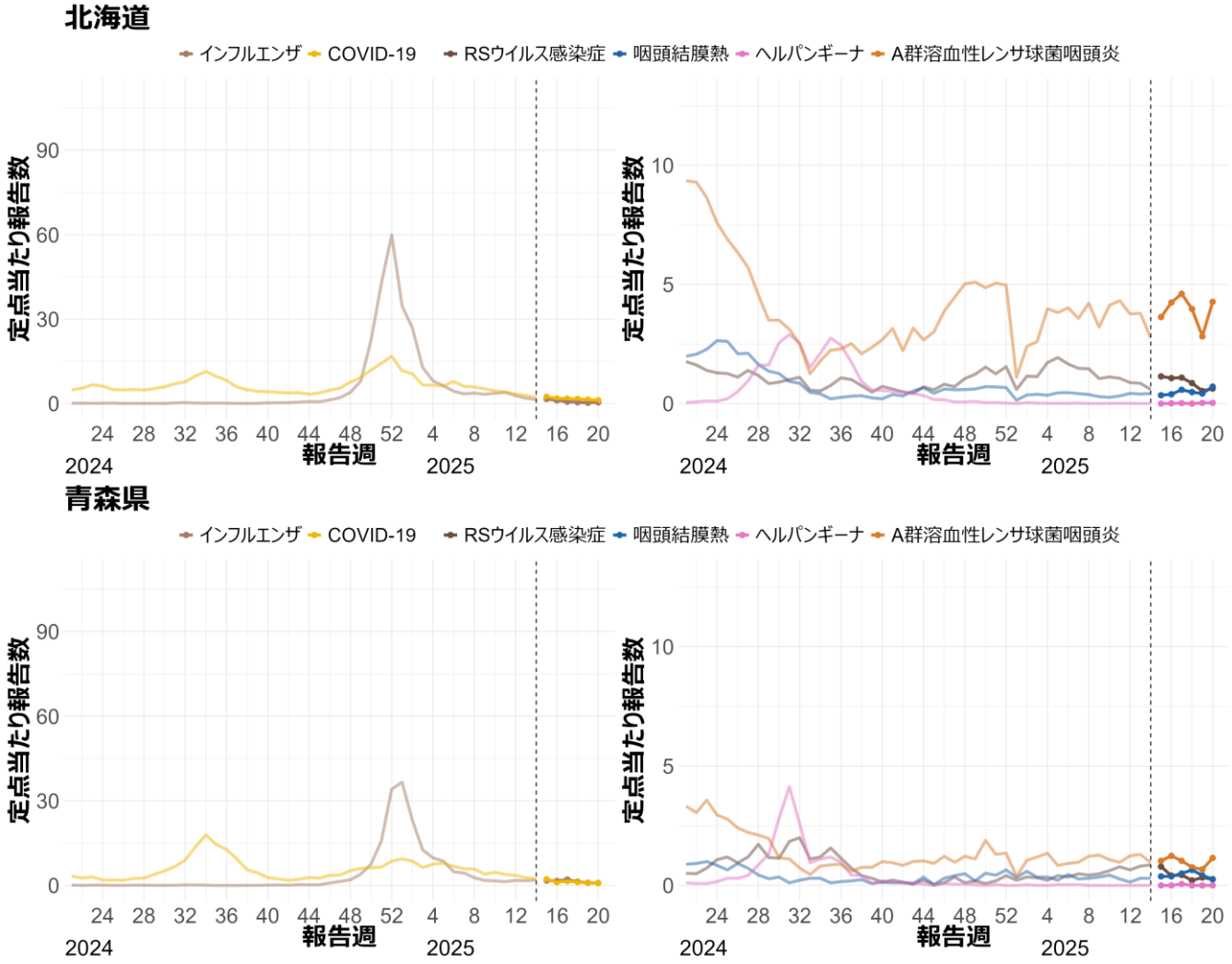
全自動遺伝子解析装置を設置している医療機関における病原体検査の結果をモニタリングするために、任意の医療機関の協力により集められた検査結果である。

病原体	第 15 週	第 16 週	第 17 週	第 18 週	第 19 週	第 20 週
インフルエンザウイルス A/H1	0	0	0	0	0	0
インフルエンザウイルス A/H1-2009	0	0	0	0	0	0
インフルエンザウイルス A/H3	0	0	0	0	0	0
インフルエンザウイルス A(亜型不明)	1	1	1	0	0	0
インフルエンザウイルス B	0	0	1	0	0	0
SARS-CoV-2	1	2	6	2	1	0
RS ウイルス	2	2	1	7	0	0
パラインフルエンザウイルス 1	0	0	0	0	0	0
パラインフルエンザウイルス 2	0	0	0	0	0	0
パラインフルエンザウイルス 3	0	0	0	2	0	0
パラインフルエンザウイルス 4	0	0	1	0	0	0
パラインフルエンザウイルス(型不明)	0	1	0	0	0	0
ヒトライノウイルス／エンテロウイルス	2	5	3	1	0	0
ヒトメタニューモウイルス	1	1	1	0	0	0
アデノウイルス	0	1	1	0	0	0
コロナウイルス HKU1	0	0	0	0	0	0
コロナウイルス NL63	0	0	0	0	0	0
コロナウイルス 229E	0	0	0	0	0	0
コロナウイルス OC43	0	0	0	0	0	0
百日咳菌	0	1	0	0	2	0
パラ百日咳菌	0	0	0	0	0	0
クラミジア・ニューモニエ	0	1	0	0	0	0
マイコプラズマ・ニューモニエ	0	3	0	0	0	0

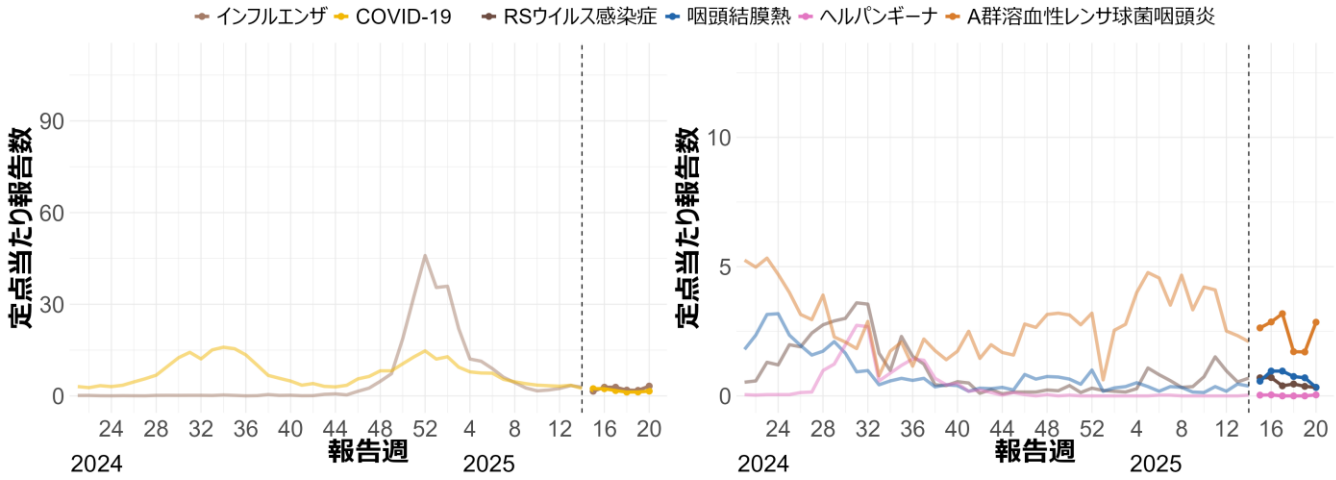
出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2025 年 4 月 7 日～2025 年 5 月 18 日)

注)医療機関からの任意の協力による報告であるため報告数は参考値である。協力いただいた医療機関は、現時点で8医療機関である。
注)ライノ／エンテロウイルスは、ライノウイルスまたはエンテロウイルスが検出されたものである。

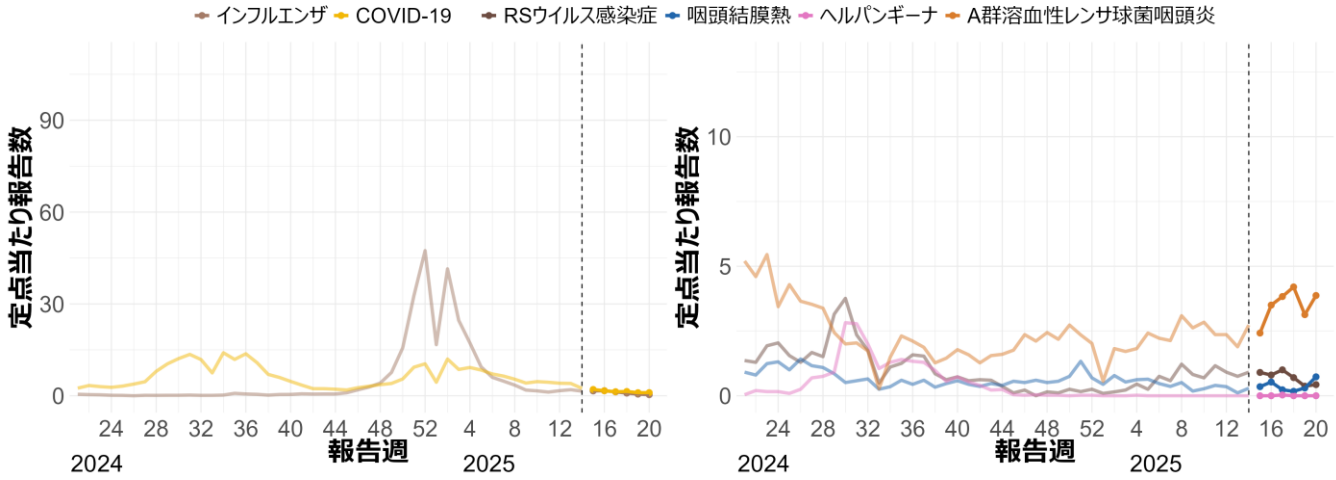
参考 2: 各感染症の週ごとの都道府県別定点当たり報告数



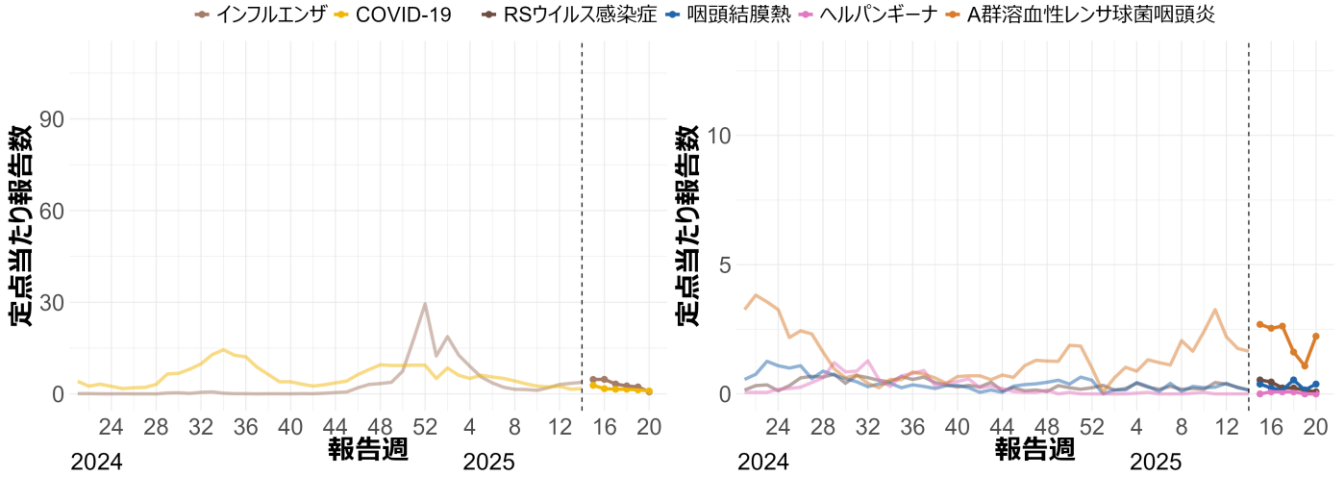
岩手県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

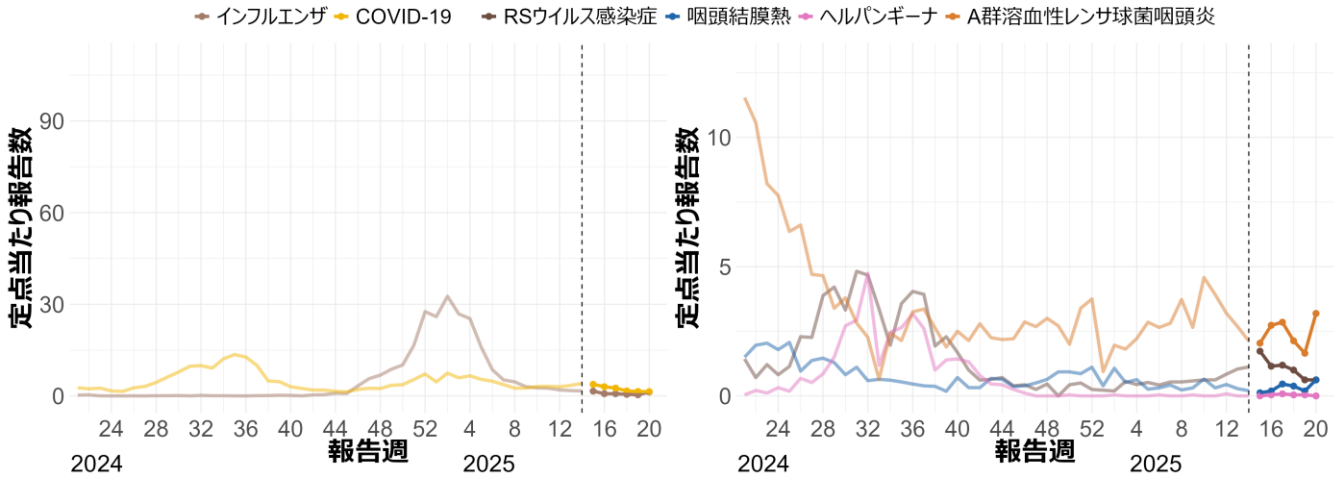
宮城県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

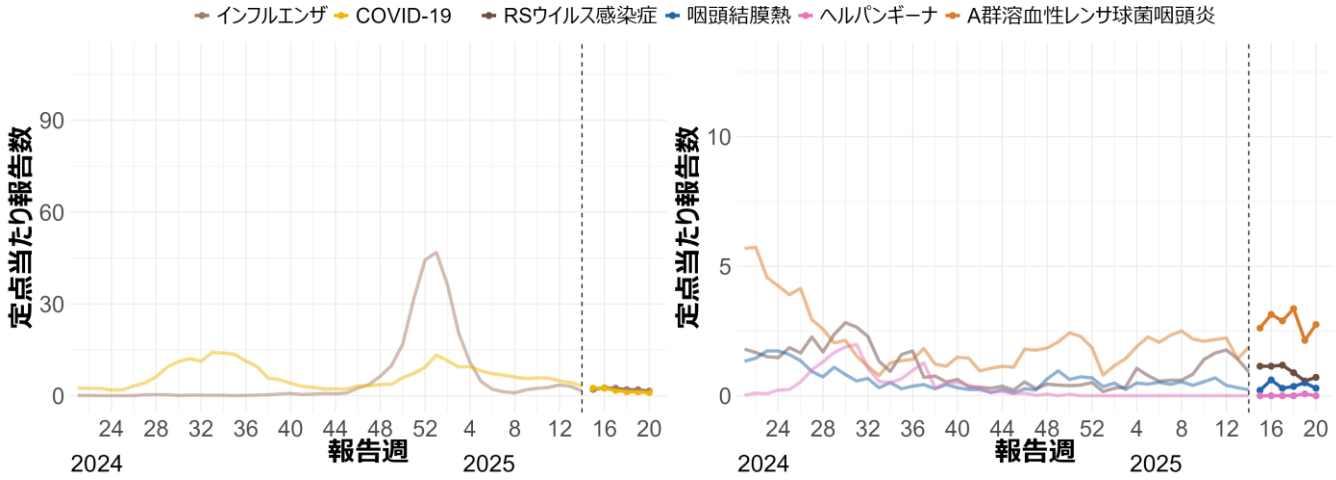
秋田県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

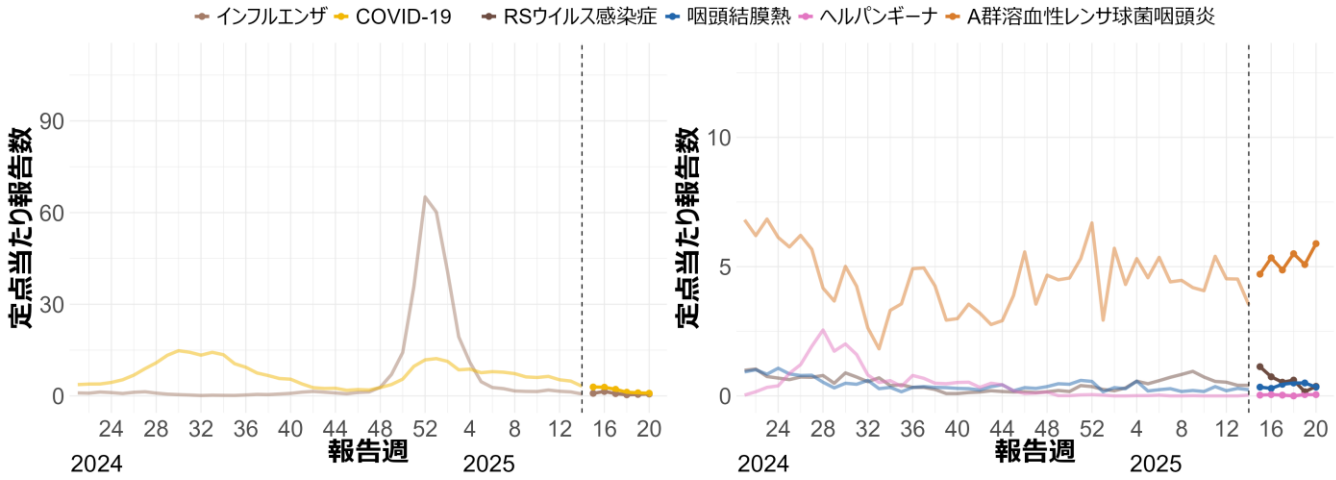
山形県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

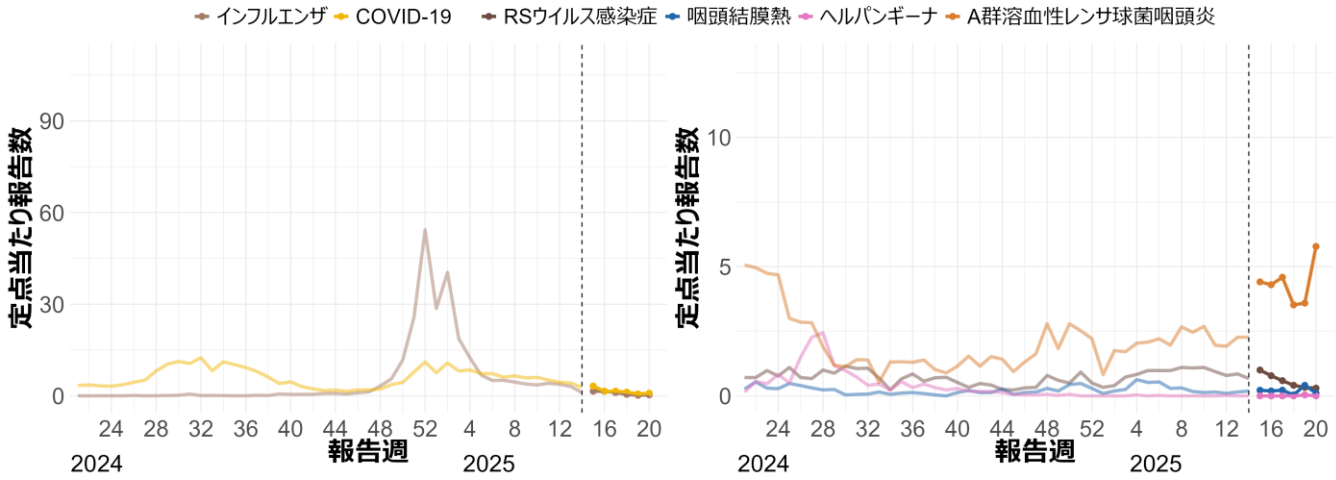
福島県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

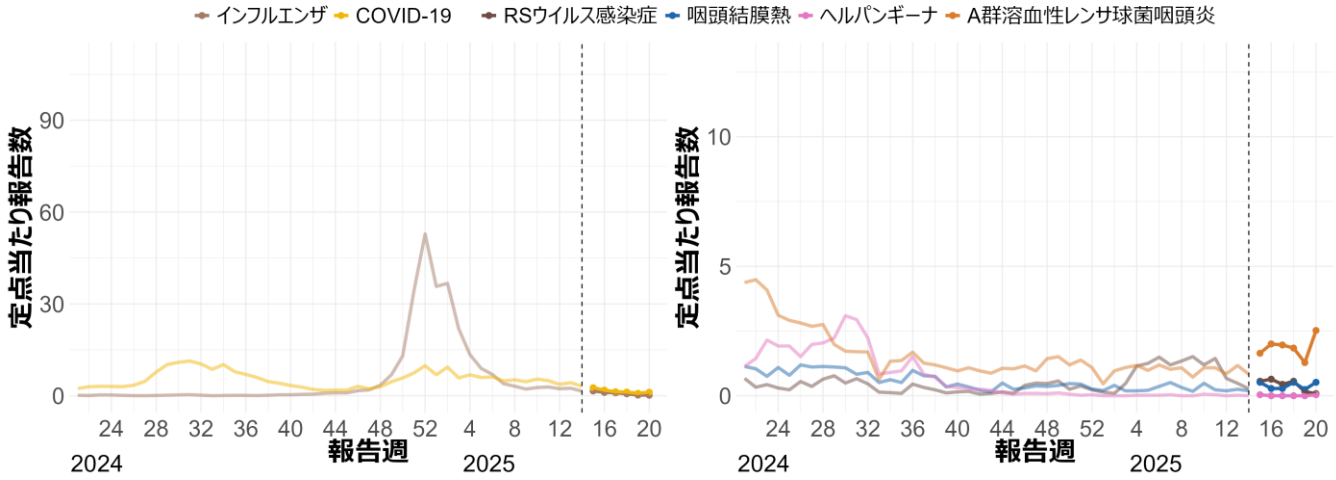
茨城県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

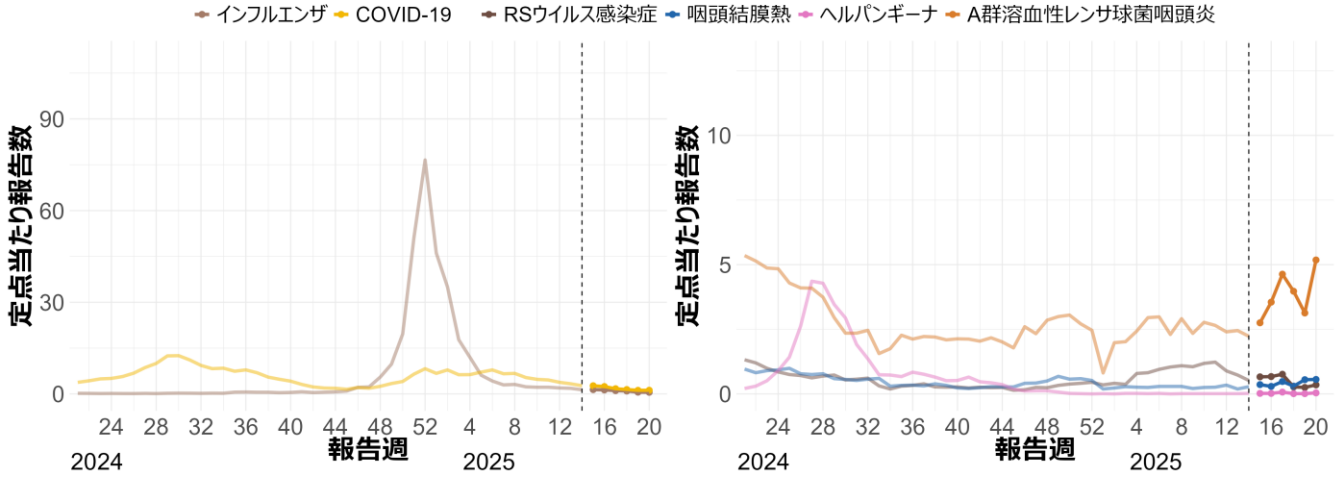
栃木県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

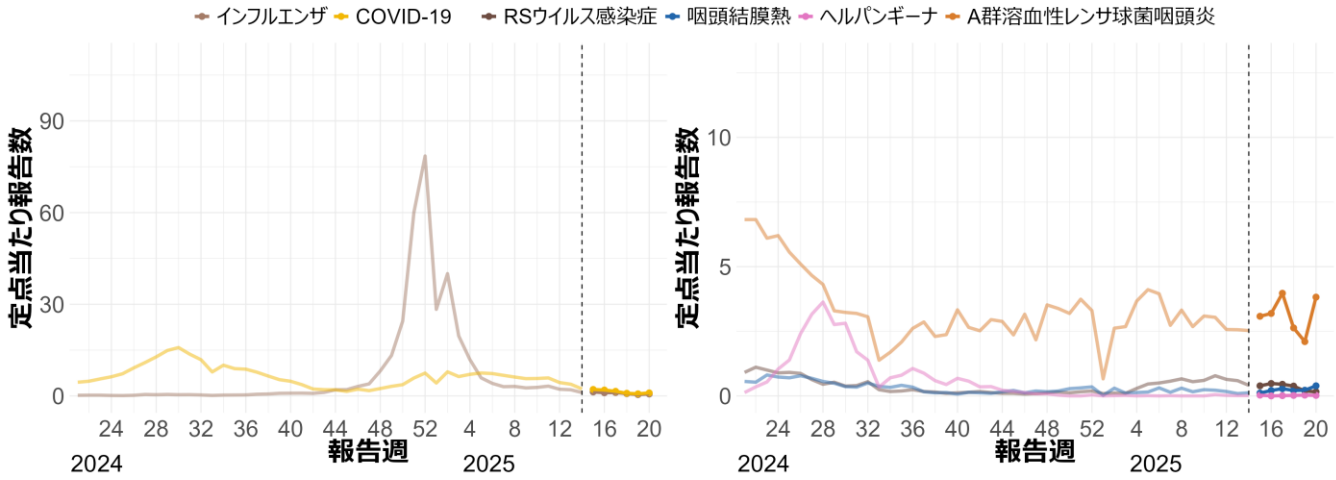
群馬県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

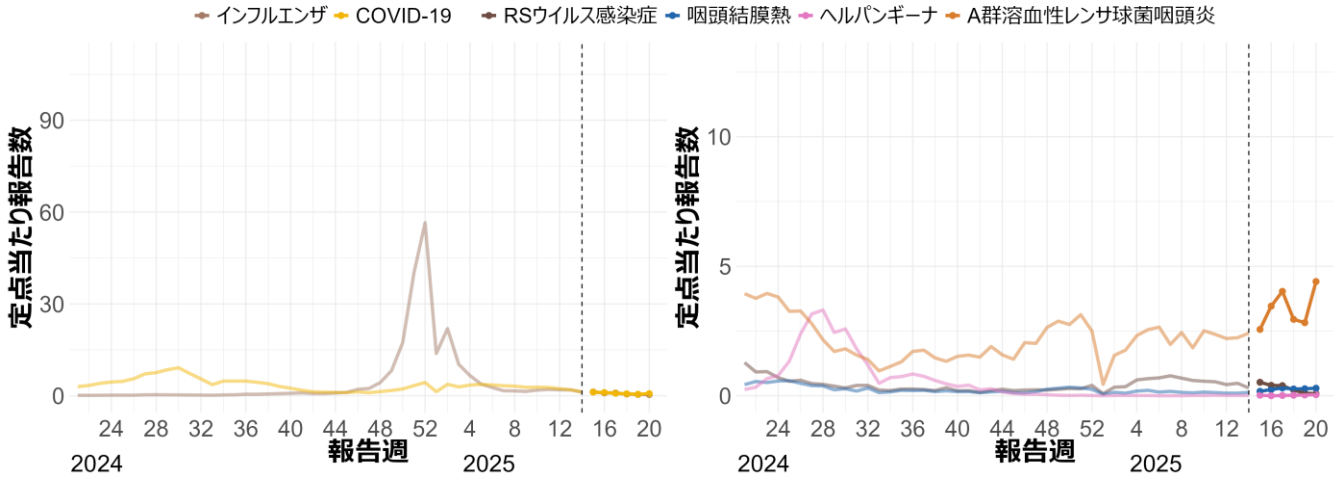
埼玉県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

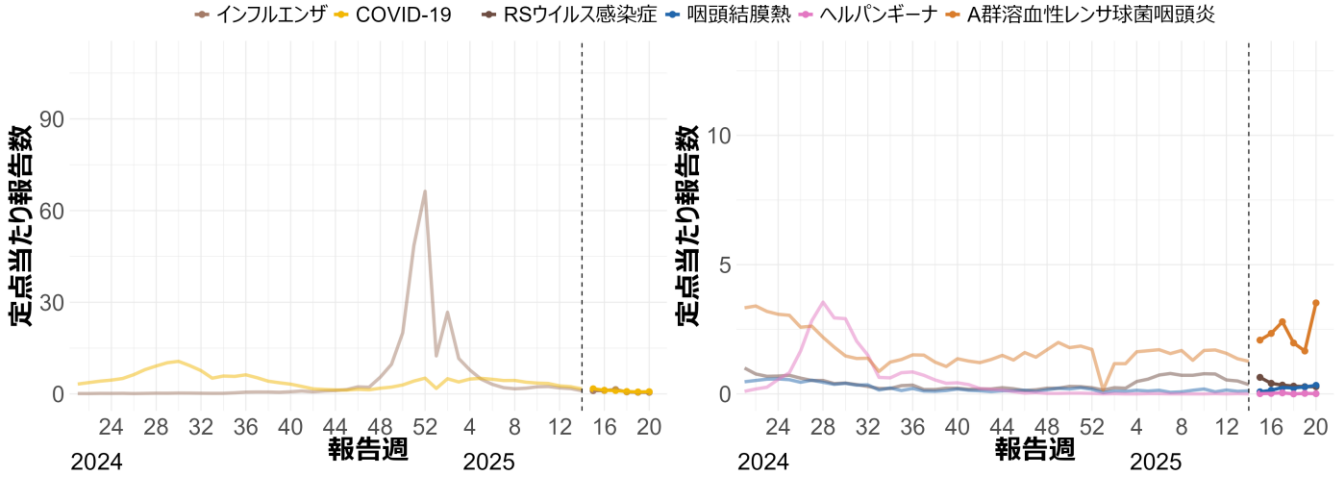
千葉県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

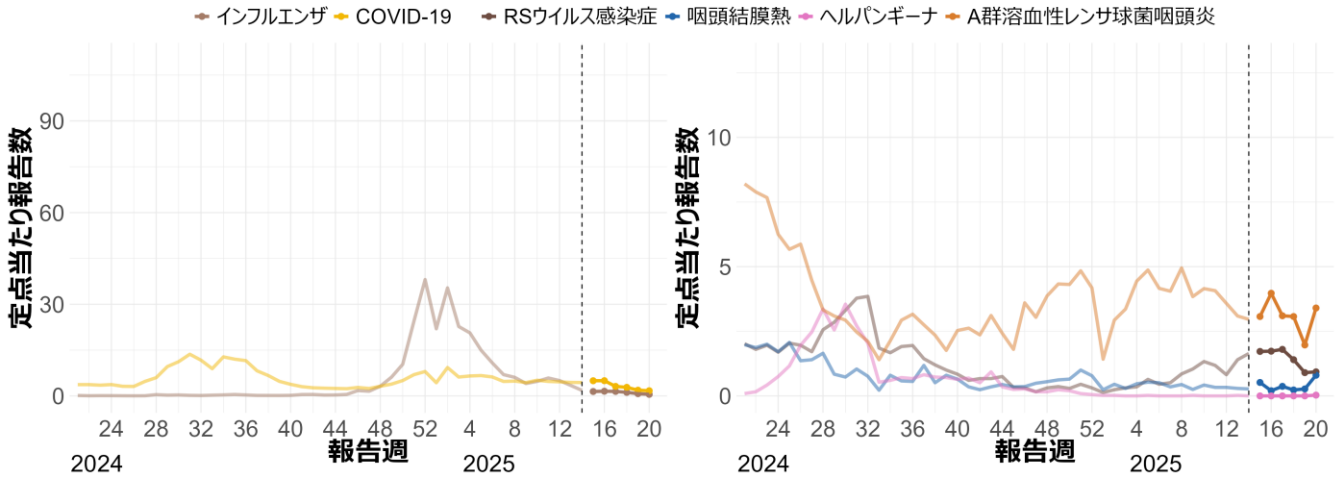
東京都


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

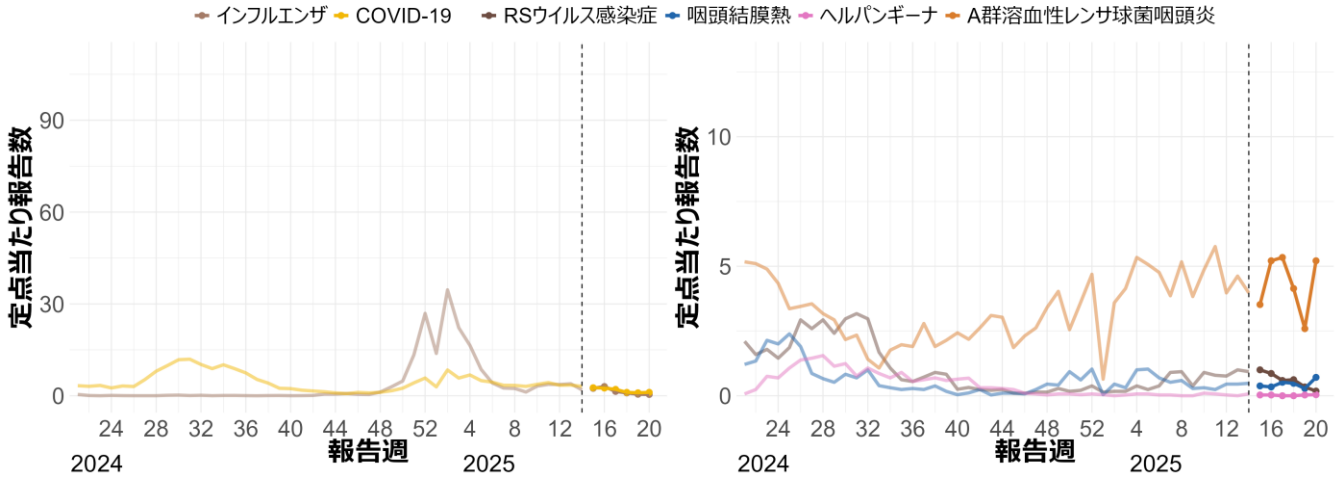
神奈川県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

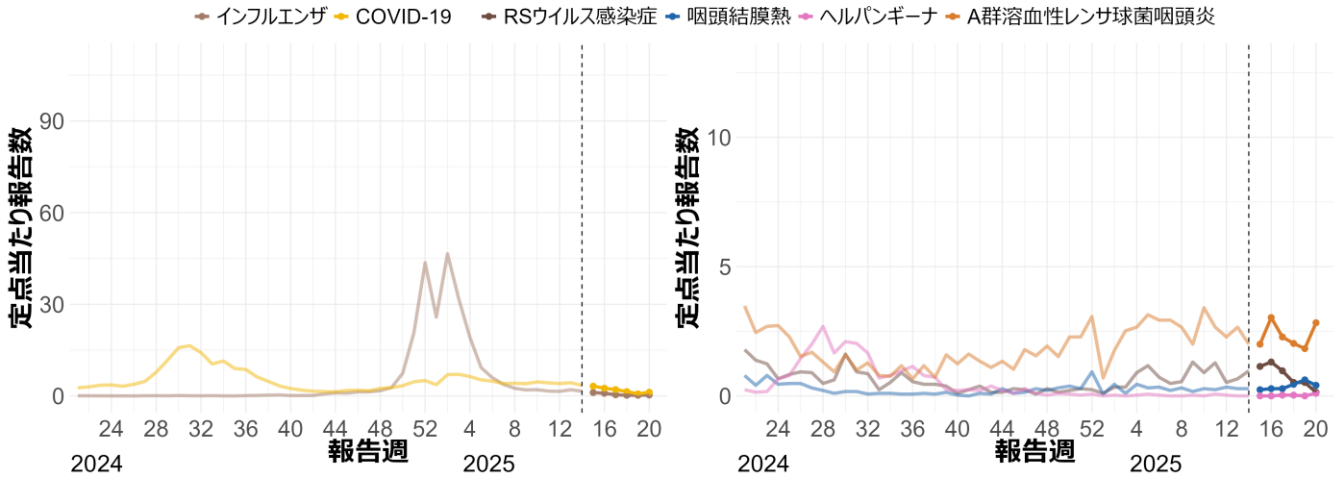
新潟県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

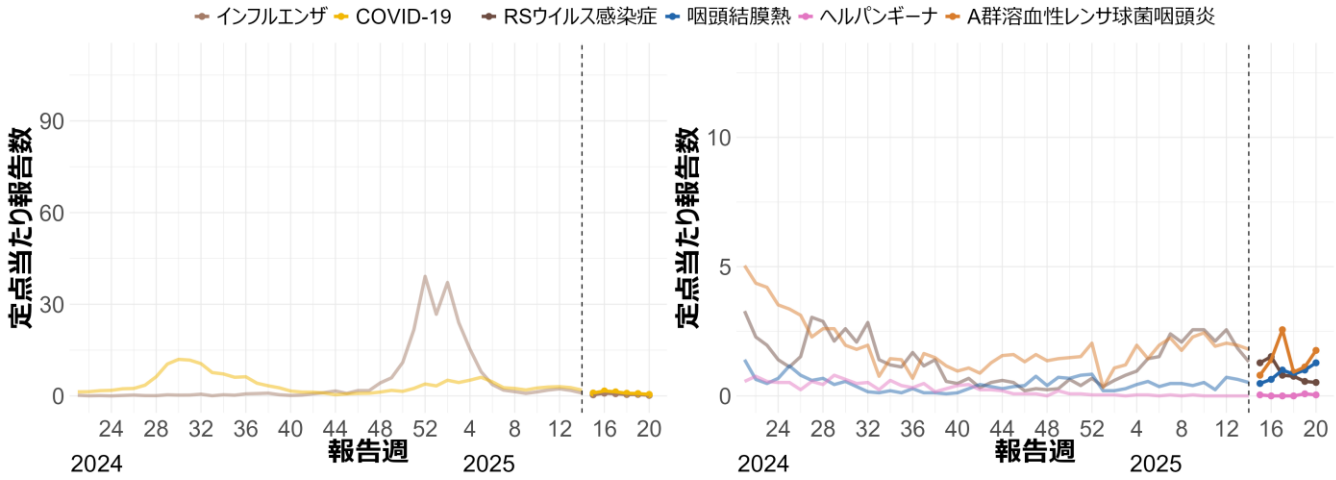
富山県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

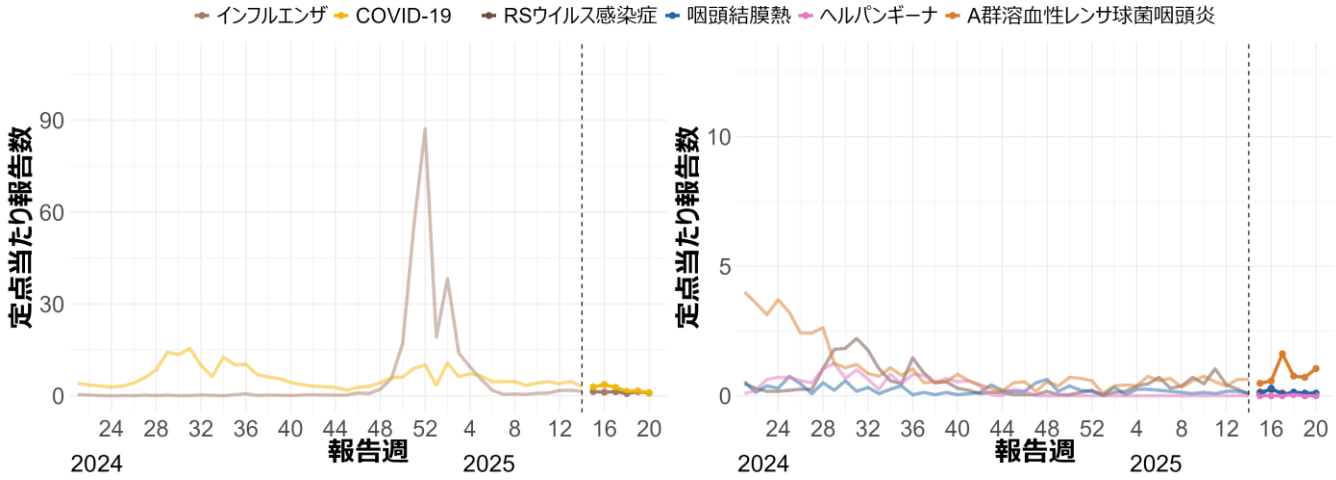
石川県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

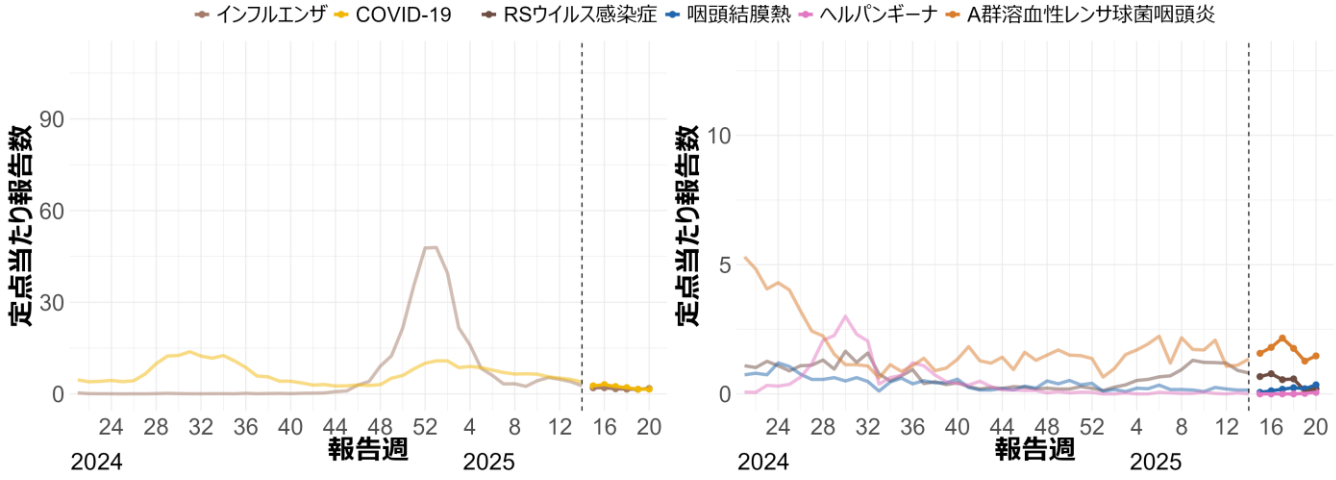
福井県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

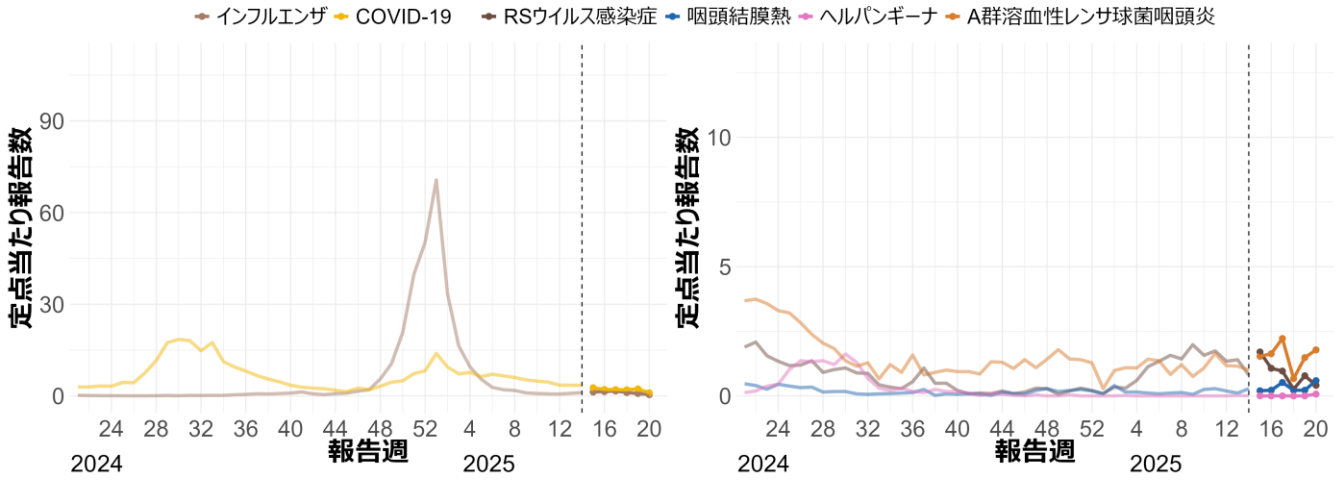
山梨県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

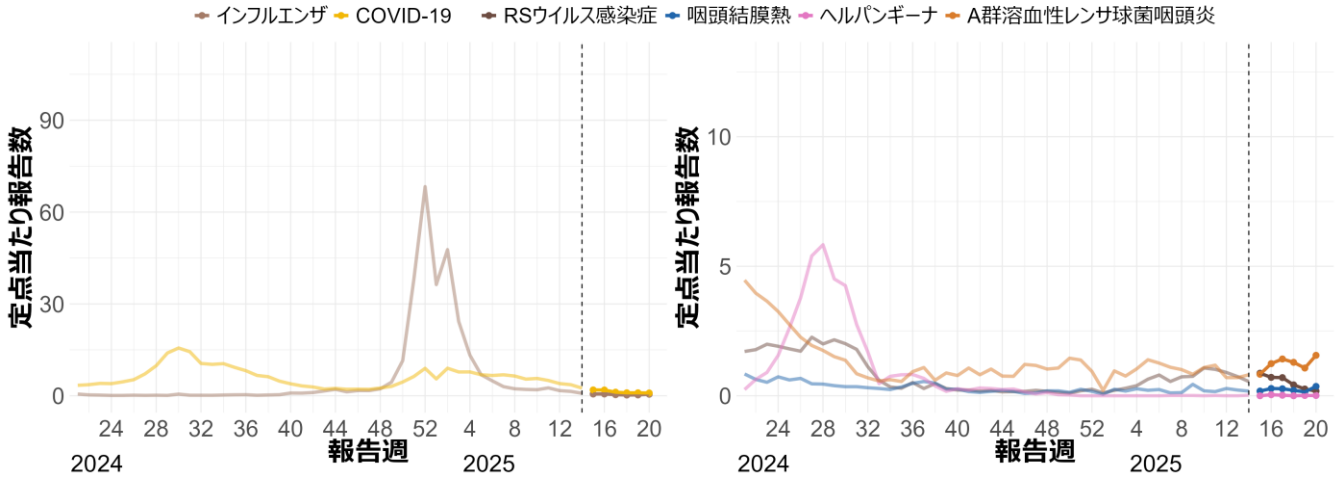
長野県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

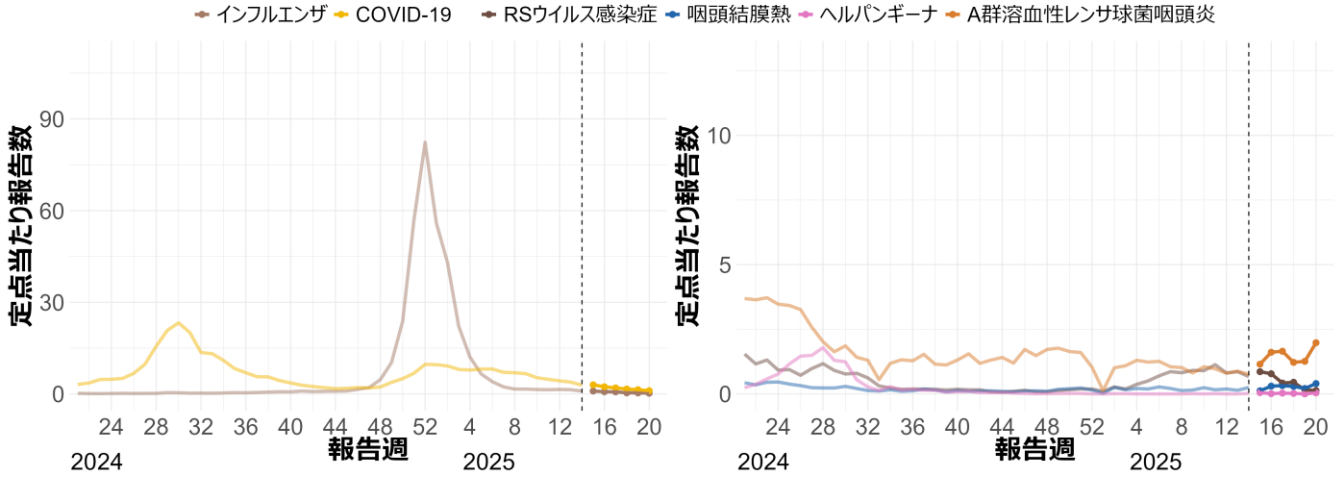
岐阜県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

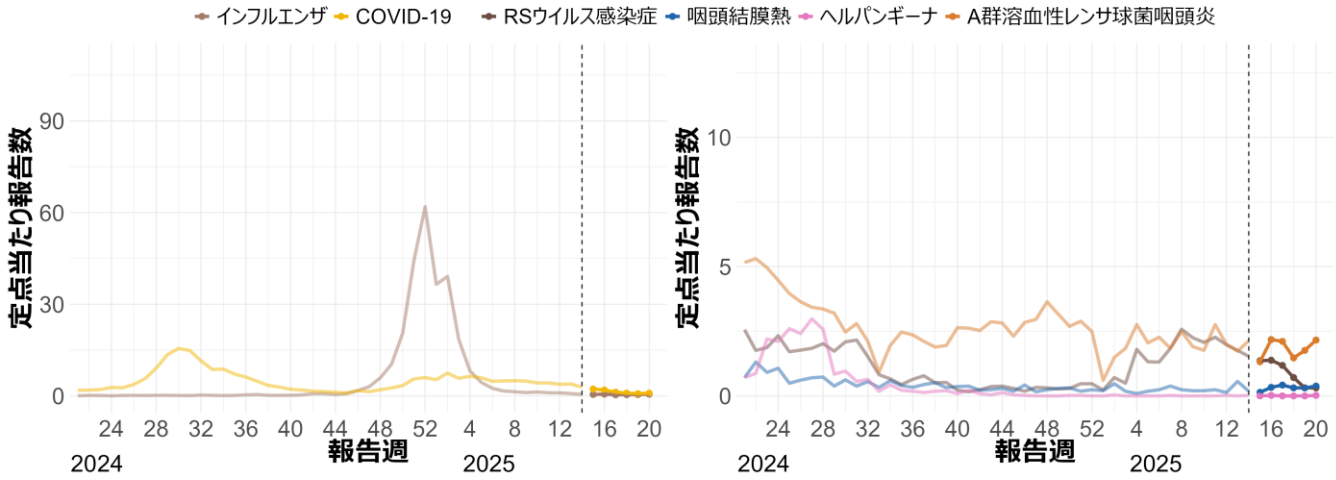
静岡県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

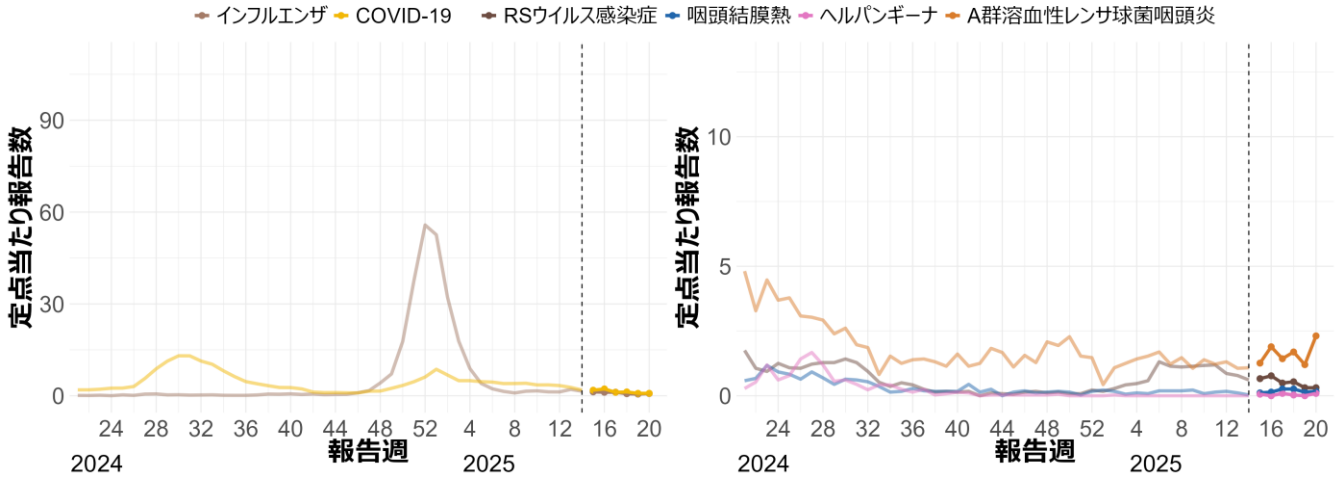
愛知県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

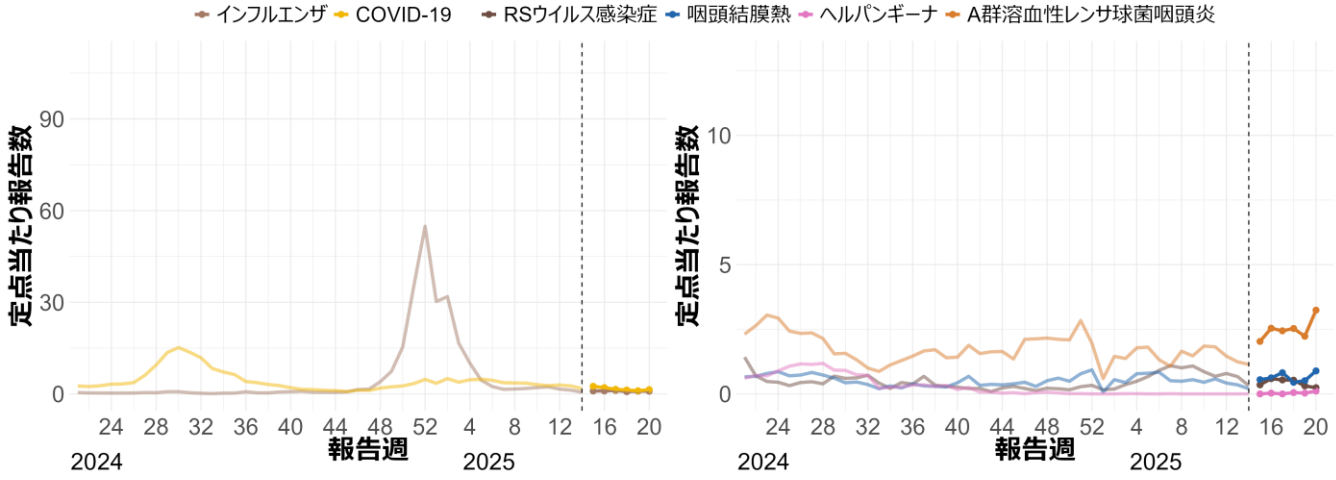
三重県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

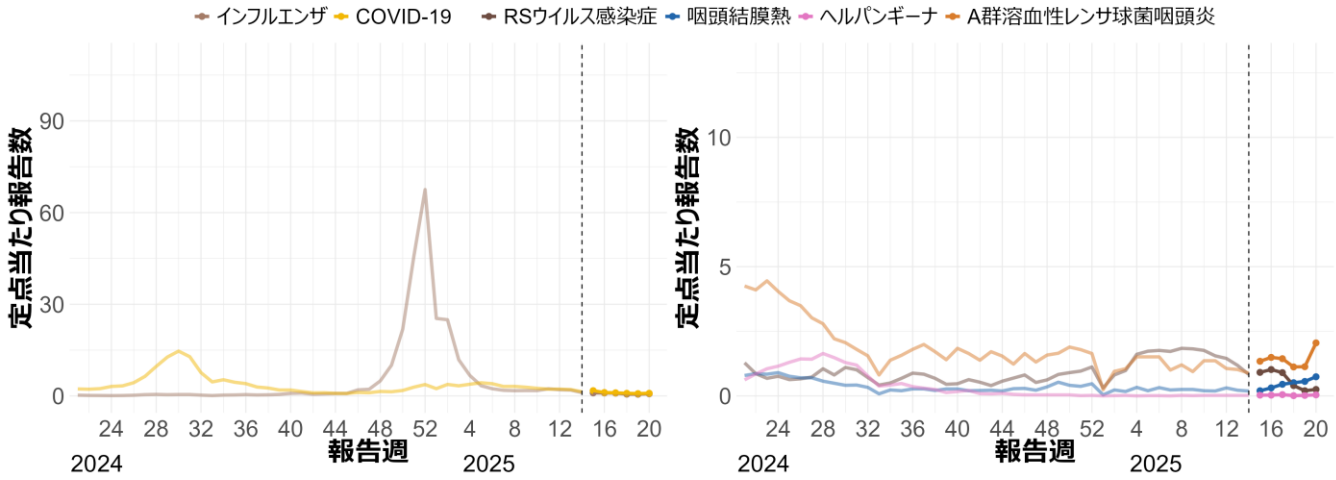
滋賀県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

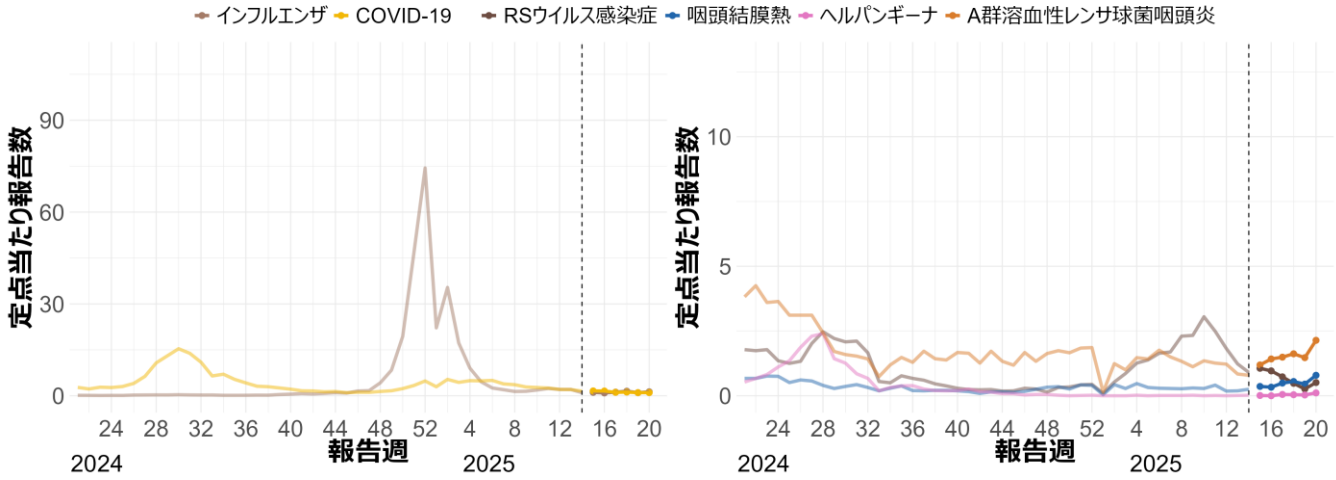
京都府


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

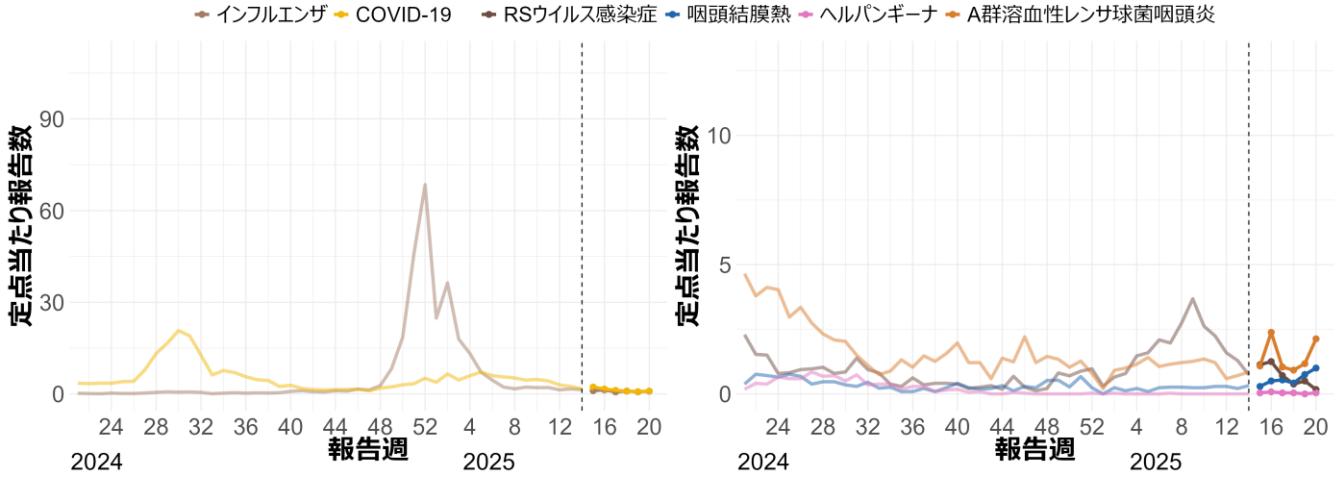
大阪府


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

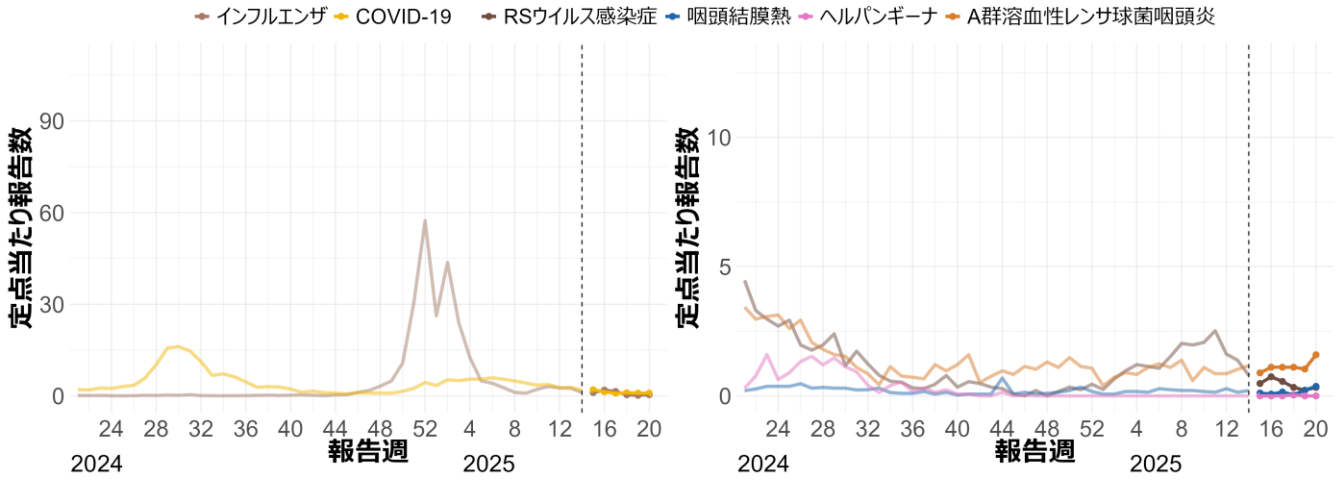
兵庫県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

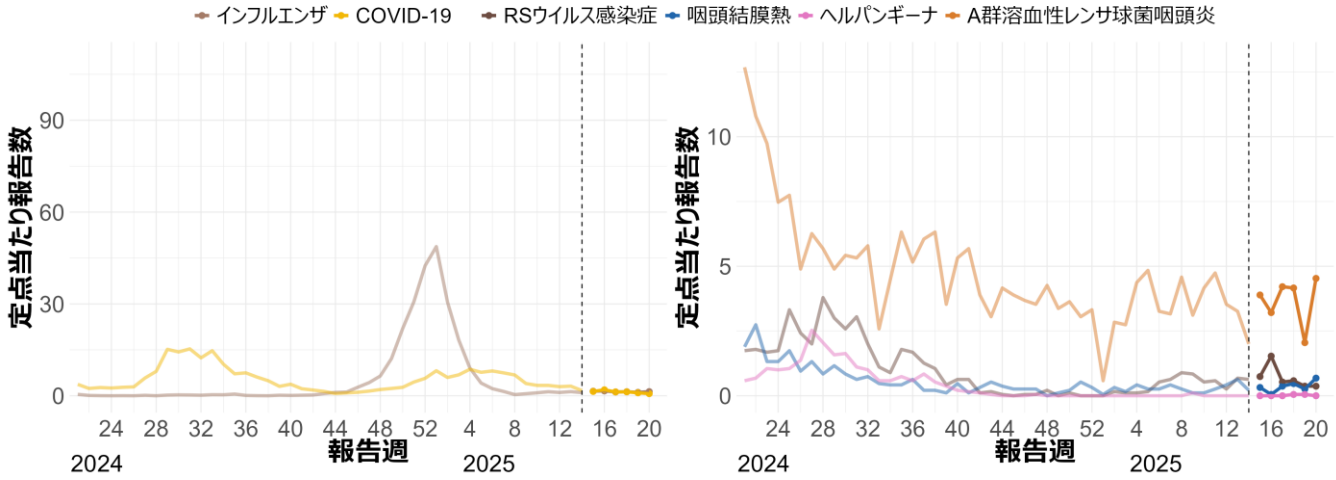
奈良県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

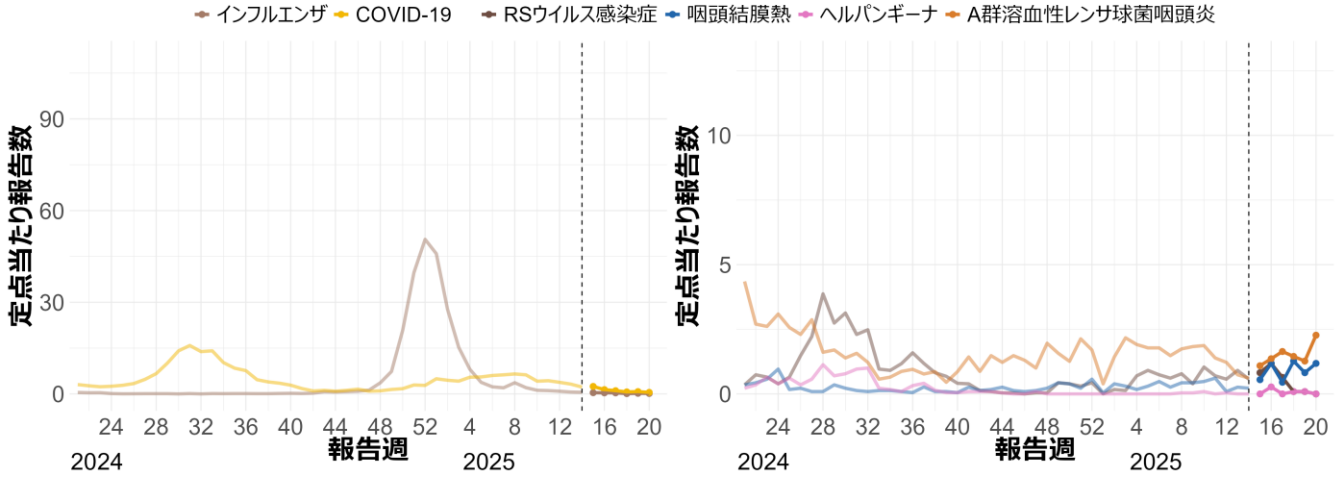
和歌山県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

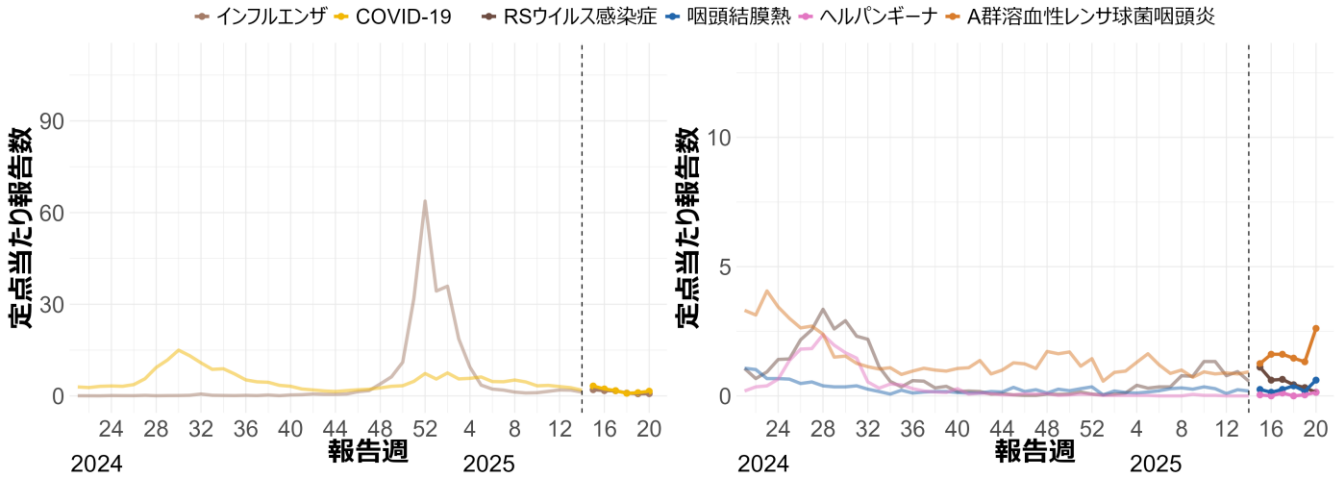
鳥取県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

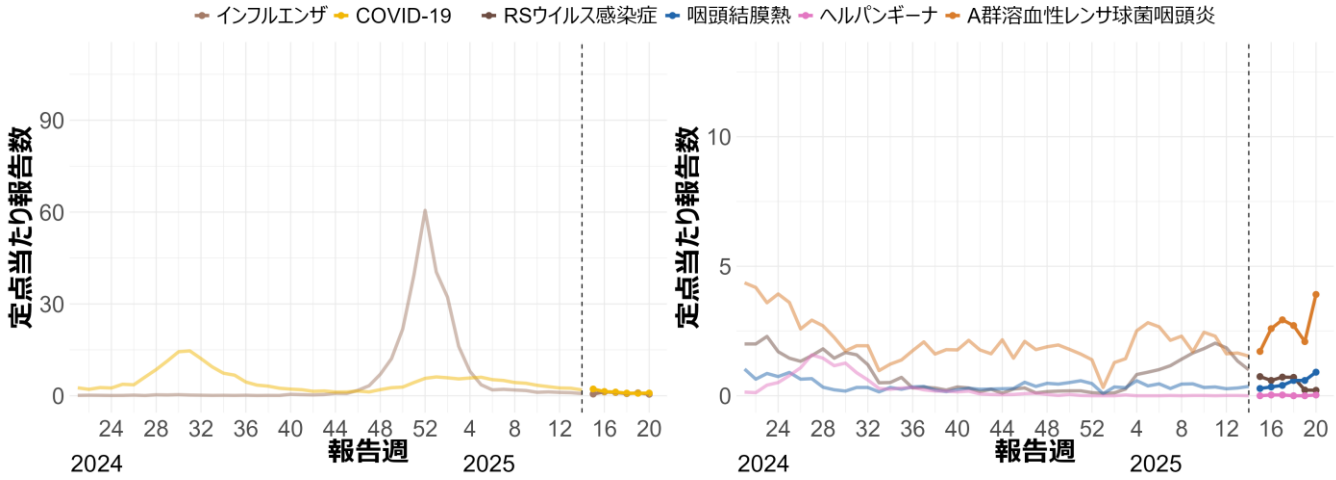
島根県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

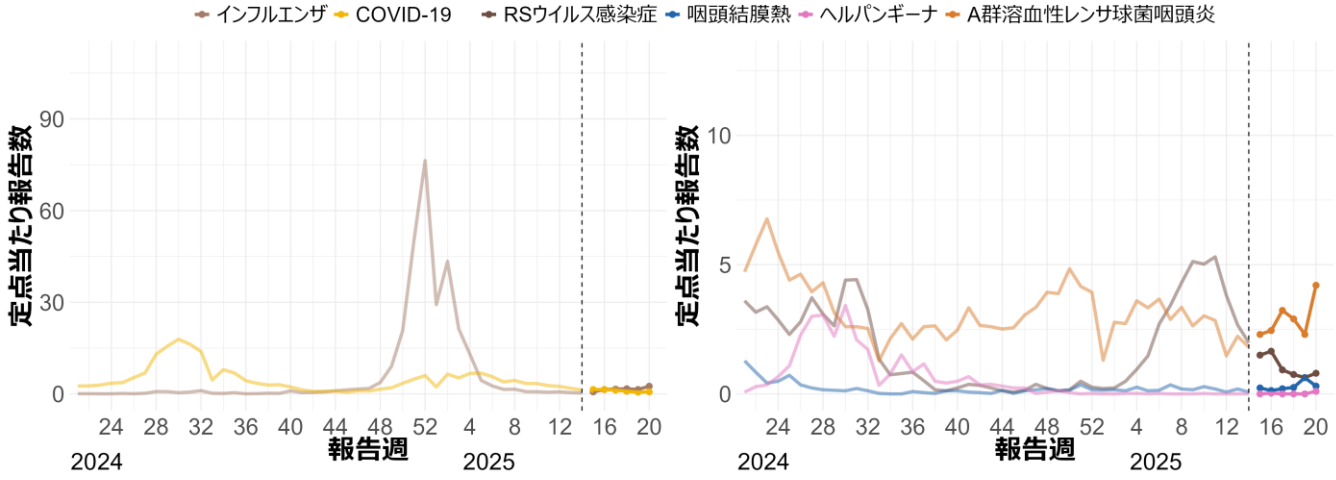
岡山県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

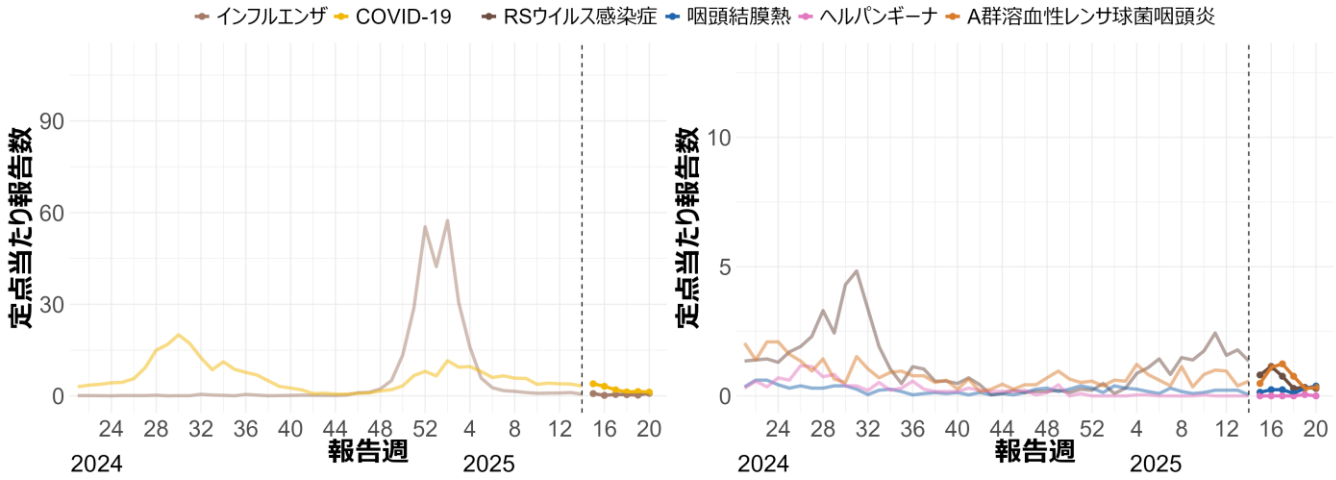
広島県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

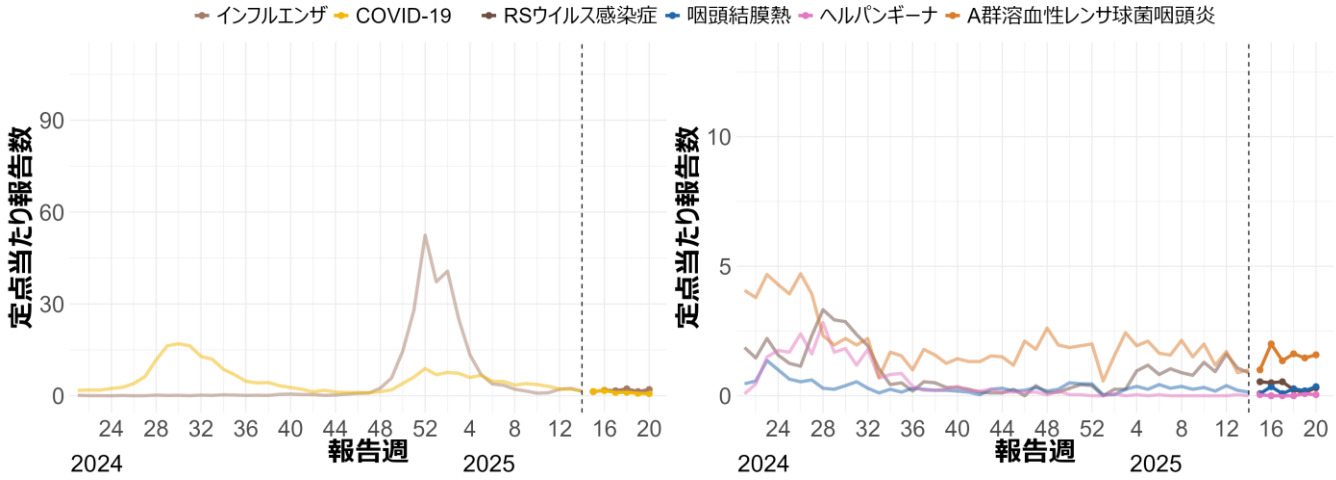
山口県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

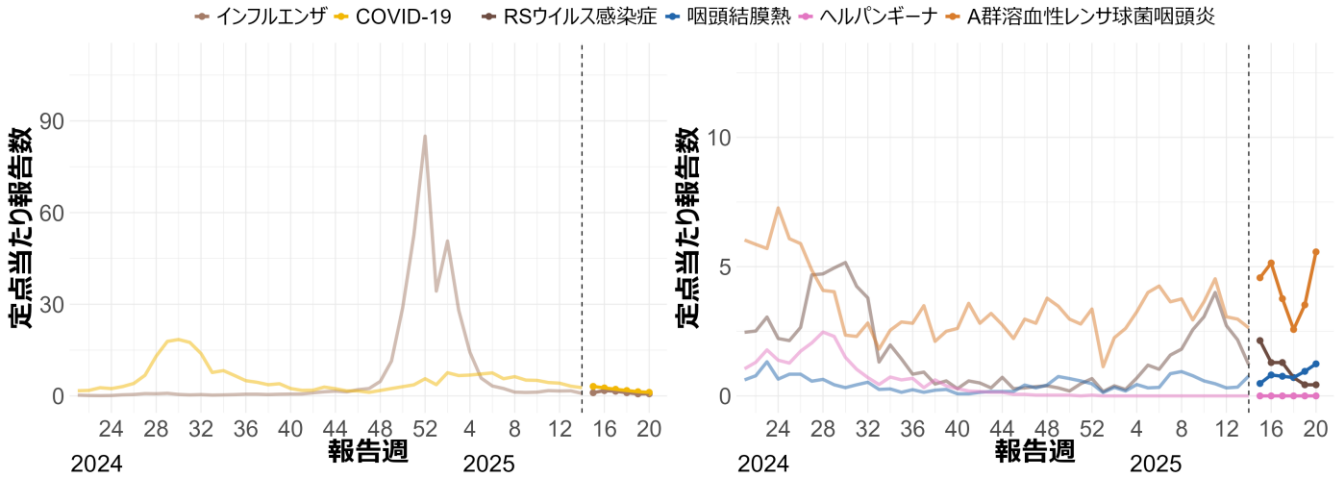
徳島県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

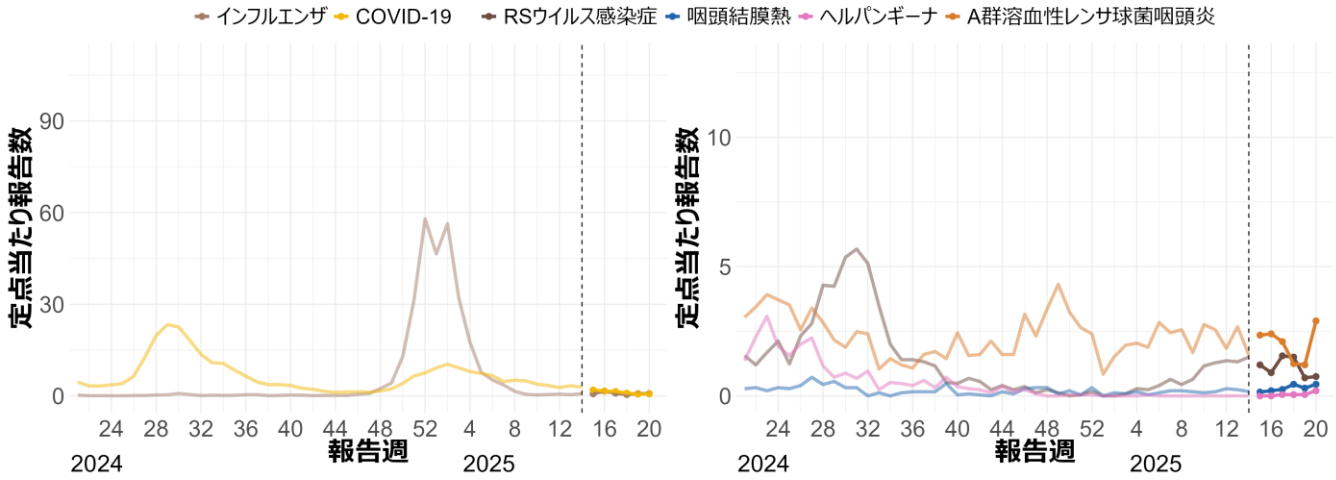
香川県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

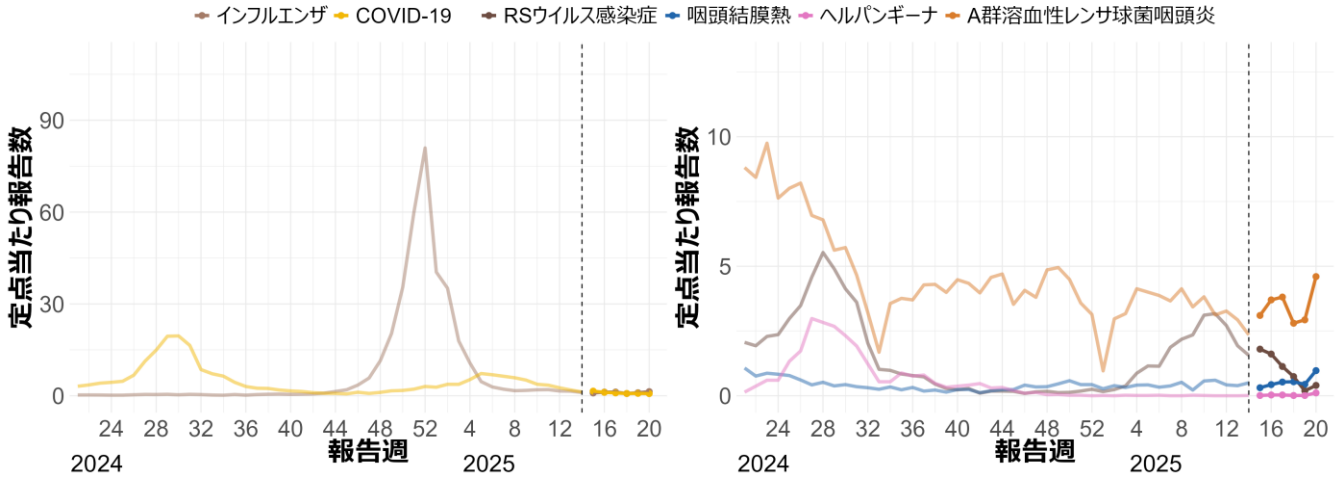
愛媛県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

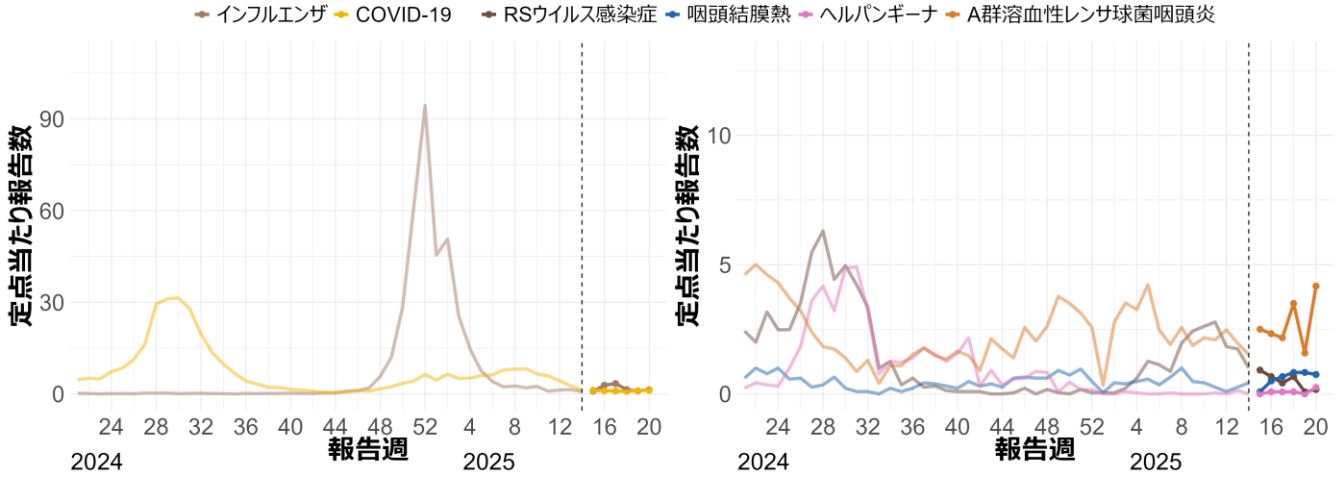
高知県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

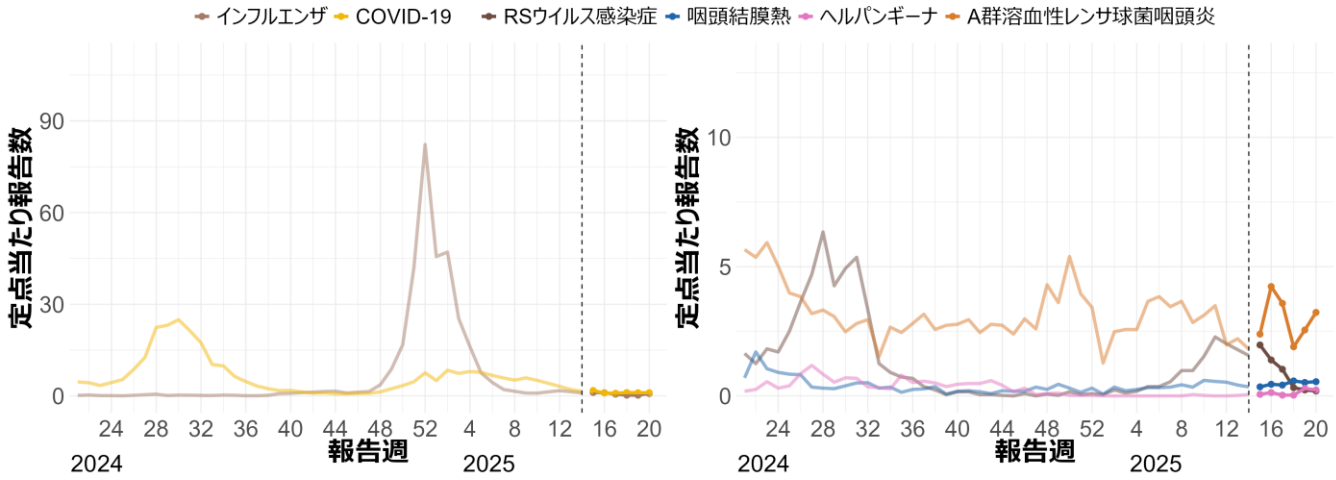
福岡県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

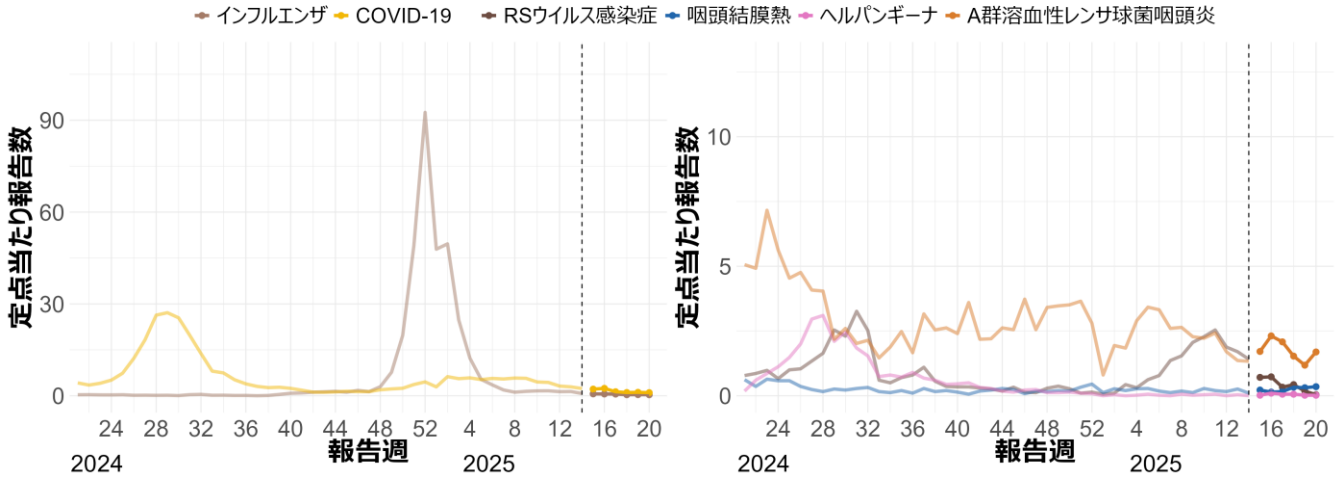
佐賀県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

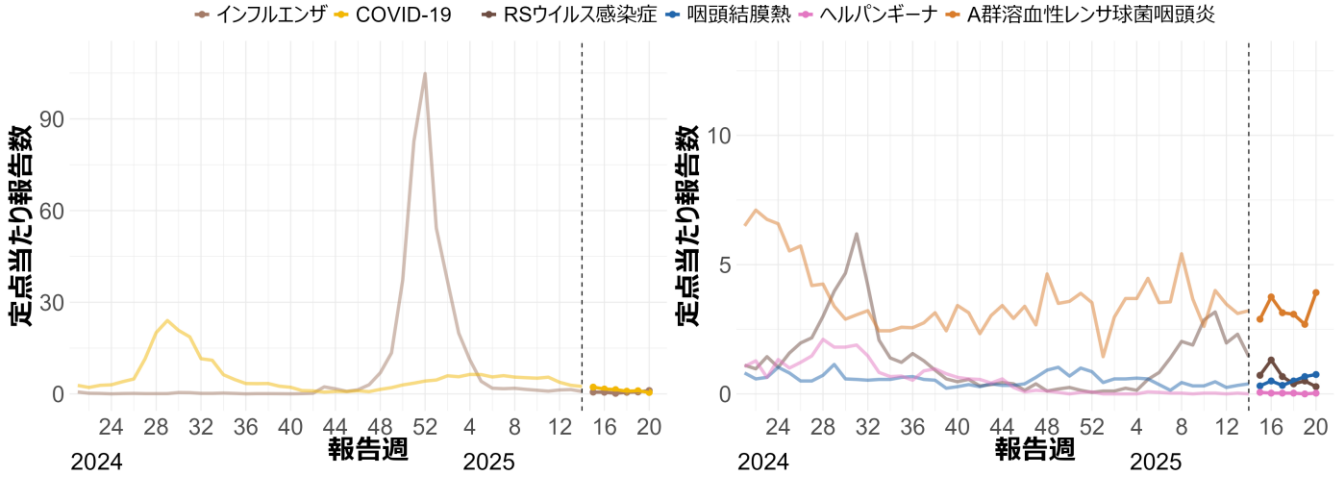
長崎県

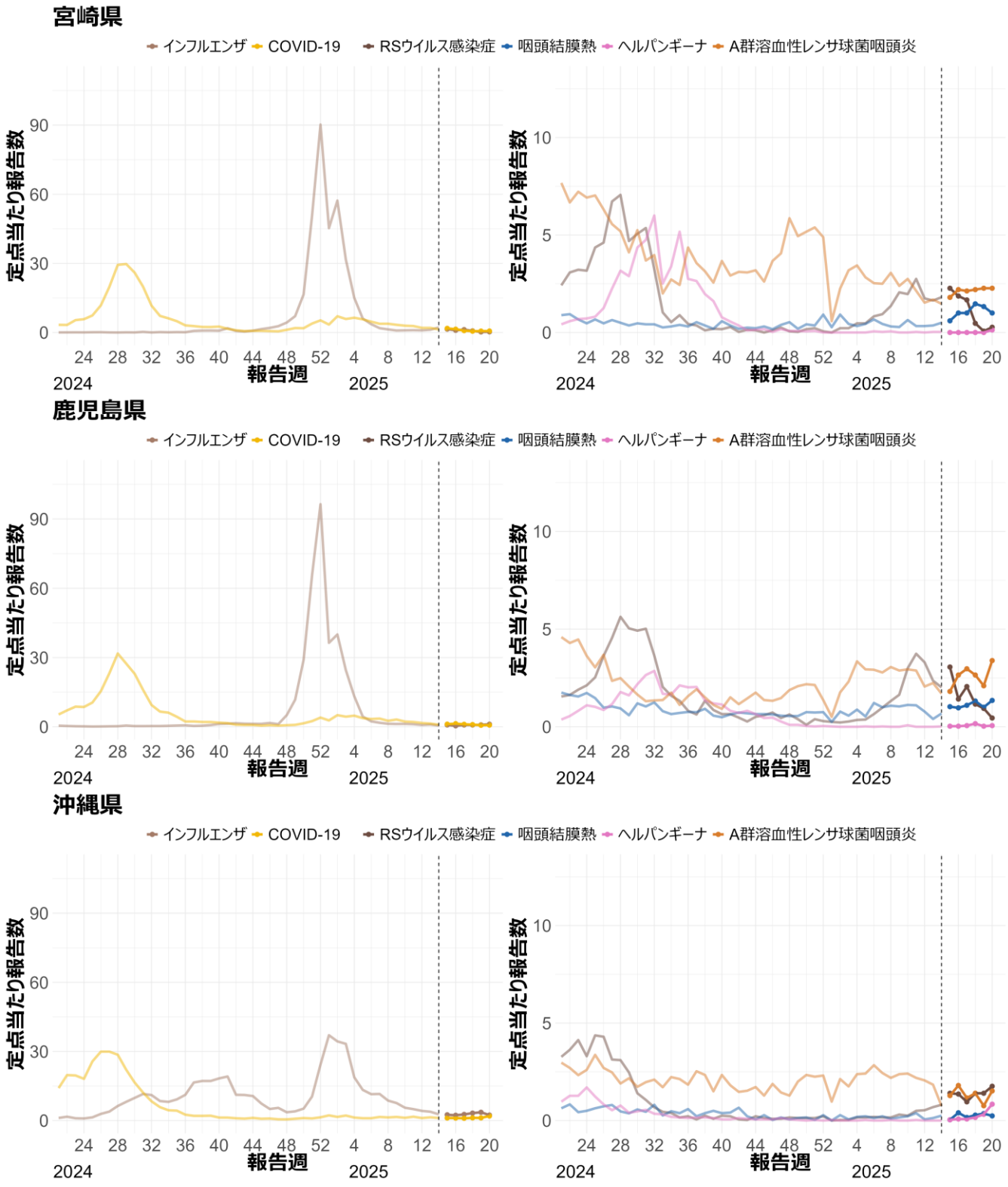

インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

熊本県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025

大分県


インフルエンザ
COVID-19
RSウイルス感染症
咽頭結膜熱
ヘルパンギーナ
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
定点当たり報告数
報告週
2024
2025



出典: 感染症発生動向調査(2025 年 5 月 21 日時点, データ範囲: 2024 年 5 月 20 日～2025 年 5 月 18 日)

注)報告数は、当該週の IDWR で還元したデータの再掲である。
注)定点数の変更をうけて、2025 年第 14 週および第 15 週の間に点線を入れ、濃淡で区別している。
注)2025 年 4 月 7 日(第 15 週)より、感染症発生動向調査事業実施要綱上の定点の選定基準が変更され、インフルエンザ/COVID-19 定点(約 5,000 医療機関)から急性呼吸器感染症定点(約 3,000 医療機関)に変更、小児科定点は約 3,000 医療機関から約 2,000 医療機関に変更された。