

平成 19 年度

感染症流行予測調査実施要領

厚生労働省健康局

結核感染症課

平成19年度感染症流行予測調査実施要領

目 次

疾病別実施地区数及び対象数	1
第1 感染症流行予測調査の概要	2
第2 ポリオ	5
感受性調査	5
感染源調査	5
第3 インフルエンザ	7
1 感受性調査	7
2 新型インフルエンザウイルスの出現監視を目的とした感染源調査	7
資料1 インフルエンザウイルス分離のための検体の採取	10
資料2 インフルエンザウイルス分離のためのフローチャート	11
第4 日本脳炎	12
1 感受性調査	12
2 感染源調査	12
3 確認患者調査	13
第5 風疹	14
感受性調査	14
第6 麻疹	15
感受性調査	15
第7 血清取扱い要領	16
[様式及び参考資料]	
様式1 ポリオ感染源調査票	18
様式2 ポリオ感染源調査結果票	19
様式3 インフルエンザ感染源調査票	20
様式4 インフルエンザ感染源調査結果票	21
様式5 日本脳炎感染源調査票	22
様式6 日本脳炎感染源調査結果票	23
様式7 日本脳炎確認患者調査情報	24
様式8 血清送付票	25
様式9 血清検体一覧表	26
参考資料1 『感染症流行予測調査事業』への参加のお願い(案)	27
参考資料2 『国内血清銀行』への血清の保管のお願い(案)	30
参考資料3 予防接種歴・罹患歴調査票(案)	32
参考資料4 日本の定期/任意予防接種スケジュール	34
参考資料5 感染症流行予測調査事業とは?	40

疾病別実施地区数及び対象数

		ポ リ オ				インフルエンザ				日本脳炎				風 疹		麻 疹		合 計	
		感受性調査		感染源調査		感受性調査		感染源調査		感受性調査		感染源調査		感受性調査		感受性調査			
		(ヒト)		(ブタ)		(ヒト)		(ブタ)		(ヒト)		(ブタ)		感受性調査		感受性調査			
		地区数	対象数	地区数	対象数	地区数	対象数	地区数	対象数	地区数	対象数	地区数	対象数	地区数	対象数	地区数	対象数	地区数	対象数
01	北海道			1	60	1	225					1	70			1	225	4	580
02	青 森							1	100			1	70					2	170
03	岩 手			1	60													1	60
04	宮 城							1	100	1	225	1	70	1	360	1	225	5	980
05	秋 田							1	100			1	70					2	170
06	山 形	1	225			1	225			1	225	1	70			1	225	5	970
07	福 島			1	60	1	225											2	285
08	茨 城					1	225					1	80			1	225	3	530
09	栃 木					1	225					1	80	1	360	1	225	4	890
10	群 馬					1	225							1	360	1	225	3	810
11	埼 玉											1	80					1	80
12	千 葉					1	225					1	80	1	360	1	225	4	890
13	東 京	1	225	1	60	1	225			1	225	1	80	1	360	1	225	7	1,400
14	神奈川					1	225					1	80					2	305
15	新 潟					1	225			1	225	1	80	1	360	1	225	5	1,115
16	富 山	1	225	1	60	1	225			1	225	1	80					5	815
17	石 川															1	225	1	225
18	福 井					1	225											1	225
19	山 梨					1	225					1	80					2	305
20	長 野			1	60	1	225							1	360	1	225	4	870
21	岐 阜			1	60			1	100									2	160
22	静 岡					1	225	1	100			1	80					3	405
23	愛 知	1	225	1	60	1	225			1	225			1	360	1	225	6	1,320
24	三 重					1	225	1	100	1	225	1	80	1	360	1	225	6	1,215
25	滋 賀							1	100			1	80					2	180
26	京 都					1	225	1	100							1	225	3	550
27	大 阪									1	225					1	225	2	450
28	兵 庫			1	60			1	100			1	80					3	240
29	奈 良			1	60													1	60
30	和歌山			1	60													1	60
31	鳥 取											1	80					1	80
32	島 根											1	80					1	80
33	岡 山			1	60													1	60
34	広 島							1	100			1	80					2	180
35	山 口	1	225	1	60	1	225			1	225			1	360	1	225	6	1,320
36	徳 島							1	100			1	80					2	180
37	香 川															1	225	1	225
38	愛 媛	1	225	1	60	1	225	1	100	1	225	1	80					6	915
39	高 知					1	225	1	100			1	80	1	360	1	225	5	990
40	福 岡											1	80	1	360	1	225	3	665
41	佐 賀					1	225					1	80					2	305
42	長 崎											1	80					1	80
43	熊 本					1	225			1	225	1	80					3	530
44	大 分											1	80					1	80
45	宮 崎					1	225					1	80			1	225	3	530
46	鹿 児 島											1	80					1	80
47	沖 縄									1	225	1	100	1	360	1	225	4	910
合 計		6	1,350	14	840	24	5,400	13	1,300	12	2,700	32	2,530	13	4,680	21	4,725	135	23,525

第1 感染症流行予測調査の概要

1 目的

集団免疫の現況把握及び病原体の検索等の調査を行い、各種疫学資料と併せて検討し、予防接種事業の効果的な運用を図り、さらに長期的視野に立ち総合的に疾病の流行を予測することを目的とする。

2 実施の主体、実施機関、中央と地方の連絡

厚生労働省健康局結核感染症課が、国立感染症研究所（以下、「感染研」という）、都道府県及び都道府県衛生研究所等の協力を得て実施する。事業の計画、指導、結果の分析、予測については、中央には中央調査委員会議を設け、各都道府県には地方調査委員会議を設けて実施に協力し、また、各都道府県独自の状況について分析するものとする。

3 感受性調査・感染源調査の概要

感染症の流行を予測するためには、その疾病の疫学的特性により疾病別に概ね次の諸事項を調査し、その結果を地域、年齢、季節、予防接種歴、罹患歴等について観察分析し、総合的に判断することが必要であると考えられる。

(1) 感受性（免疫力）調査（ポリオ、インフルエンザ、日本脳炎、風疹、麻疹）

流行期前の一時点における社会集団の免疫力（抗体調査等による）保有の程度について、年齢、地域等の別により分布を知る。

(2) 感染源調査（ポリオ、インフルエンザ、日本脳炎）

ア 定点調査

病原体の潜伏状況及び潜在流行を知る。

イ 患者調査

患者について、診断の確認を行うために病原学的及び免疫血清学的検査を行って、病原体の種類と感染源の存在を知る。

(3) その他の疫学的資料（全疾病）

当該疾病についての過去における患者、死者発生統計資料により、地域、年齢、季節等の要因につき疫学的現象を知る。併せて、流行事例についての疫学的分析を行い資料とする。

4 実施の手順

本事業の実施は原則として次の順に従って行うこととする。

(1) 客体の選定

(2) 被験者の承諾を得る

- (3) 検体の採取
- (4) 検査の実施
- (5) 検査成績等の報告（システムへの登録及び調査票・結果票の送付）
- (6) 血清の送付（国内血清銀行への保管）
- (7) 調査結果の解析・予測

5 調査疾病及び対象数

疾病別実施地区数及び対象数（1頁）について調査を実施する。

6 被験者に対する協力の依頼と結果説明

本調査のため被験者から検体を採取する場合、参考資料1及び5を参考にし、本調査の趣旨及びプライバシーの保護について適切な予防措置が行われることを十分に説明した上、承諾の得られた者について検査を行うものとする。したがって、この点を考慮して十分数の客体が得られるよう対象地区等を選定する必要がある。

また、被験者には、できる限り調査の結果を報告することにより、本調査に協力したことによる利益が得られるように配慮する。

7 検査の方法

「感染症流行予測調査事業検査術式（平成14年6月）」並びに本実施要領に記載した方法に沿って行う。

8 検査成績等の報告

昨年度から新たに「感染症サーベイランスシステム：NESID」が導入・稼動開始となり、それに伴い感染症流行予測調査における感受性調査の検査成績等については、本システムを用いての報告となる。報告については、他日実施された説明会資料及び操作マニュアル（システム上からも取得可能）に従って、所定の事項を登録する。

感染源調査については、従来通りの報告となるが、疾病ごとに定める様式によることとする。

なお、感染研には匿名化された情報のみが報告されるものとするが、各都道府県においては、被験者の個人情報管理には十分な配慮を行うこととする。

9 検査血清の取扱い

感染症流行予測調査事業によって収集した検査後の残余血清は、国内血清銀行への保管につき、感染研感染症情報センター第三室に送付するものとするが、参考資料2等により、国内血清銀行への保管に同意が得られた血清のみとする。

10 調査結果の解析及び報告

感染研感染症情報センター第三室は調査結果を解析し、厚生労働省健康局結核感染症課へ報告するものとする。

1 1 関係連絡先

◎厚生労働省健康局結核感染症課

〒100-8916 東京都千代田区霞が関 1-2-2

TEL 03-5253-1111 (代)

◎国立感染症研究所 (戸山庁舎) 感染症情報センター第三室

病原微生物検出情報事務局

ウイルス第一部第二室

〒162-8640 東京都新宿区戸山 1-23-1

TEL 03-5285-1111 (代) (内線 2536、2543、2562 : 感染症情報センター第三室)

FAX 03-5285-1129 (感染症情報センター第三室)

E-mail yosoku@nih.go.jp (感染症情報センター第三室)

◎国立感染症研究所 (村山庁舎) 総務部業務管理課検定係

ウイルス第二部第二室

ウイルス第三部第一室

ウイルス第三部第二室

ウイルス第三部第三室

〒208-0011 東京都武蔵村山市学園 4-7-1

TEL 042-561-0771 (代)

第2 ポリオ

1 感受性調査

(1) 調査時期

原則として7月から9月。

(2) 調査客体（被験者）及び地区の選定

当該都道府県につき1地区を選定し、0～1歳、2～3歳、4～9歳、10～14歳、15～19歳、20～24歳、25～29歳、30～39歳、40歳以上の9年齢区分を設け、各年齢区分より25名ずつ、計225名を選定する。

(3) 調査事項

客体（被験者）から採血し、血清中のポリオウイルス型別中和抗体価を測定するとともに、システム上に掲げる事項について調査する。抗体価の測定は、感染症流行予測調査事業検査術式（平成14年6月）の「第一章 ポリオ」による。

(4) 検査成績等の報告

検査成績等の報告については、検査成績判明後、12月28日（金）までに「感染症サーベイランスシステム」により所定の事項を登録する。

2 感染源調査

(1) 調査時期

5月から10月（当該地区のワクチン投与後2ヶ月以上経過した時点を厳守のこと）

(2) 調査客体（被験者）及び地区の選定

当該都道府県につき1地区を選定し、0～1歳、2～3歳、4～6歳の3年齢区分を設け、各年齢区分より20名ずつ、計60名を選定する。

(3) 調査事項

客体（被験者）から糞便を採取し、ポリオウイルスの分離を行い、分離し得た場合はウイルスの同定を行うとともに、調査票（様式1）に掲げる事項について調査する。ウイルスの分離・同定は、感染症流行予測調査事業検査術式（平成14年6月）の「第一章 ポリオ」による。

(4) 検体（分離株）の取扱い

ポリオウイルスが分離同定された場合は、速やかに感染研感染症情報センター第三室に連絡し、並びに平成12年5月8日付け健医感発第43号厚生省保健医療局結核感染症課長通知「ウイルス行政検査について」の手続きにより、ウイルス行政検査依頼書（宛先は国立感染症研究所長）を感染研総務部業務管理課検定係宛に、また、検体に関しては感染研ウイルス第二部第二室宛に送付する。なお、送付に関し

ては、事前に感染研ウイルス第二部第二室に連絡し、送付の日程等について相談する。（送付先の住所、電話番号等は4頁参照のこと）

（5）検査成績等の報告

調査票（様式1）に所定の事項を記入し、その結果を結果票（様式2）により集計する。検査成績等の報告については、検査成績判明後、速やかに調査票（様式1）及び結果票（様式2）を感染研感染症情報センター第三室宛に送付する（原則として電子メールにファイル添付とするが、FD等の電子媒体あるいは印刷物の送付でも構わない）。調査票（様式1）は、氏名記載欄は設けておらず、イニシャルについても記載の必要はない。

なお、調査票（様式1）及び結果票（様式2）は電子ファイル（エクセル形式）でひな形を作成しており、感染研感染症情報センター第三室より各都道府県の感染症流行予測調査担当者宛にCD-ROM又は電子メールにて配布する。

第3 インフルエンザ

1 感受性調査

(1) 調査時期

原則として7月から9月（予防接種実施前）が望ましいが、前シーズン（2006/07シーズン）のインフルエンザの流行が終息していることが確実な場合は、7月以前でも可とする。ただし、5月以降であること。また、当該シーズン（2007/08シーズン）のインフルエンザの流行が始まっていないことが確実で、かつ当該シーズンのインフルエンザワクチンの接種を受けていないことが確実な場合は、9月以降でも可とする。ただし、10月19日（金）以前であること。

(2) 調査客体（被験者）及び地区の選定

当該都道府県につき1地区を選定し、0～4歳、5～9歳、10～14歳、15～19歳、20～29歳、30～39歳、40～49歳、50～59歳、60歳以上の9年齢区分を設け、各年齢区分より25名ずつ、計225名を選定する。

(3) 調査事項

客体（被験者）から採血し、血清中の亜型別インフルエンザ赤血球凝集抑制抗体価（HI抗体価）を測定するとともに、システム上に掲げる事項について調査する。抗体価の測定は、感染症流行予測調査事業検査術式（平成14年6月）の「第二章 インフルエンザ」による。本年度の測定抗原は、下記の4株とし、2007/08シーズンのワクチン株であるア、イ、ウについては、市販のHA抗原を使用する。エについては、感染研ウイルス第三部第一室より配布する。ア、イ、ウの測定に関しては、市販のHI抗血清を標準血清として用い、必ず検証する。エについては、標準血清は使用しない。血球は、0.5%ニワトリ赤血球を使用する。

ア A/Solomon Island（ソロモン諸島）/3/2006（H1N1）

イ A/Hiroshima（広島）/52/2005（H3N2）

ウ B/Malaysia（マレーシア）/2506/2004（ビクトリア系統）

エ B/Florida（フロリダ）/7/2004（山形系統）

(4) 検査成績等の報告

検査成績等の報告については、インフルエンザの抗体保有状況を流行シーズン前に明らかにするために、それまでに得られた測定結果を検体番号、年齢、性別とともに、速報用として10月19日（金）までに「感染症サーベイランスシステム」により所定の事項を登録するか、あるいはエクセルファイル形式にて感染研感染症情報センター第三室宛に送付する（電子ファイルのみとする：電子メールにファイル添付あるいはFD等の電子媒体の送付）。（送付先の住所、メールアドレス、電話番号等は4頁参照のこと）

また、すべての検査成績判明後、12月28日（金）までに「感染症サーベイラン

システム」により所定の事項を登録する。

2 新型インフルエンザウイルスの出現監視を目的とした感染源調査

(1) 調査時期、回数、調査客体（ブタ）及び地区の選定

ア 調査時期及び回数は、目安として通年（6月～3月の10か月間、各月10頭ずつ計100頭）、夏のみ（6月～10月の5か月間、各月20頭ずつ計100頭）、冬のみ（11月～3月の5か月間、各月20頭ずつ計100頭）とするが、特に指定はしない。但し、ヒト由来検体とブタ由来検体を完全に分けて実施できる場合は、可能なかぎり通年あるいは冬での実施をお願いしたい。

イ 客体の選定にあたり、ブタの種別、性別、月齢は問わないが、H1、H3 亜型以外のウイルスが分離された場合は、感染症対策に必要な措置を講じることとなるため、客体は県産であることとし、当該ブタの遡り追跡調査が可能な方法で選定する。

※ 採取した検体については、結果が陽性となった場合を鑑み、農水部局等とも連携し、できるかぎり早くの検査をお願いしたい。

(2) 調査事項

資料1に示したように、客体から鼻腔ぬぐい液あるいは気管ぬぐい液を採取し、インフルエンザウイルスの分離を行い、分離し得た場合はウイルスの同定を行なうとともに、調査票（様式3）に掲げる事項について調査する。ウイルスの分離・同定は、感染症流行予測調査事業検査術式（平成14年6月）の「第二章 インフルエンザ」及び資料2のフローチャートを参考にすること。なお、検体採取から検査まで72時間以上必要な場合は、検体を -70°C 以下に適切に保存すること。

ア ウイルス分離

鼻腔ぬぐい液あるいは気管ぬぐい液を遠心（ $\times 1,500\text{g}$ 、10分間）し、上清をMDCK細胞に接種する。細胞変性効果が出現したところで培地を採取する。7日目になったら、細胞変性効果出現の有無にかかわらず培地を採取する。培地のHA活性は七面鳥赤血球を用いて測定する。HA活性の検索でウイルス分離が特定できない場合には盲継代を1回行う。盲継代後、ウイルスが分離されなかった検体は廃棄してもよい。

イ 赤血球凝集抑制試験によるウイルス亜型の同定

(ア) マイクロタイター法を用いる。

(イ) 0.5%七面鳥赤血球を用いる。

(ウ) 赤血球凝集抑制試験に使用する抗血清は下記の3種類である。

抗 A/swine/Saitama（埼玉）/27/2003（H1N2）血清

抗 A/duck/Ukraine（ウクライナ）/1/63（H3N8）血清

抗 A/Hiroshima (広島) /52/2005 (H3N2) 血清

抗血清のうち、「H1N2 抗血清」及び「H3N8 抗血清」については、本調査に新規に参加する機関に感染研ウイルス第三部より配布する（7 月下旬～8 月上旬予定）。「H3N2 抗血清」については、市販の HI 標準抗血清を使用する。

ウ 迅速診断キットによる A 型インフルエンザウイルスの確認

抗血清に反応しなかった赤血球凝集陽性検体については、インフルエンザウイルス迅速診断キット（市販品を使用）を用いて A 型インフルエンザウイルスであることを確認すること。

(3) 検体（分離株）の取扱い

ア H1、H3 亜型以外のインフルエンザウイルスが分離された場合は、速やかに感染研感染症情報センター第三室に連絡し、平成 12 年 5 月 8 日付け健医感発第 43 号厚生省保健医療局結核感染症課長通知「ウイルス行政検査について」の手続きにより、ウイルス行政検査依頼書（あて先は国立感染症研究所長）を感染研総務部業務管理課検定係宛に、また、分離株に関しては感染研ウイルス第三部第一室宛に送付する。なお、送付に関しては、事前に感染研ウイルス第三部第一室に連絡し、送付の日程等について相談する。（送付先の住所、メールアドレス、電話番号等は 4 頁参照のこと）

イ なお、ブタの H1、H3 亜型のインフルエンザウイルスはブタに常在することから、この亜型が分離同定された場合、あるいは抗血清に反応しなかった赤血球凝集陽性検体が迅速診断キットにより A 型インフルエンザウイルス陰性となった場合は、分離株を送付する必要はないが、各都道府県衛生研究所で保管する。

(4) 検査成績等の報告

調査票（様式 3）に所定の事項を記入し、その結果を結果票（様式 4）により集計する。検査成績等の報告については、H1、H3 亜型以外のインフルエンザウイルスが分離された場合、H1、H3 亜型のインフルエンザウイルスが分離された場合、抗血清に反応しなかった赤血球凝集陽性検体が迅速診断キットにより A 型インフルエンザウイルス陰性となった場合等、いずれの場合においても、検査成績判明後、速やかに調査票（様式 3）及び結果票（様式 4）を感染研感染症情報センター第三室宛に送付する（原則として電子メールにファイル添付とするが、FD 等の電子媒体あるいは印刷物の送付でも構わない）。（送付先の住所、電話番号等は 4 頁参照のこと）

なお、調査票（様式 3）及び結果票（様式 4）は電子ファイル（エクセル形式）でひな形を作成しており、感染研感染症情報センター第三室より各都道府県の感染症流行予測調査担当者宛に CD-ROM 又は電子メールにて配布する。

資料1 インフルエンザウイルス分離のための検体の採取

1. ブタからのウイルス分離には、と畜場において採取されたブタの鼻腔ぬぐい液あるいは気管ぬぐい液を用いる。
2. 用意するものおよび手技の実際は下記の通りである。

(参考文献：WHO/CDS/CSR/NCS/2002.5-WHO Manual on Animal Influenza Diagnosis and Surveillance.

<http://www.who.int/csr/resources/publications/influenza/en/whocdscsrncs20025rev.pdf>)

(1) 輸送用培地

スクリーキャップ付きのチューブ（中短試）に1～2 ml の下記輸送培地を入れる。

使用前の輸送培地は、-20℃保存する。（1～2 日以内に使用する場合は、4℃保存も可）

試薬	最終濃度
Medium 199	—
ペニシリン	200 単位/ml
ストレプトマイシン	200 µg/ml
ゲンタマイシン	100 µg/ml
アンフォテリシン B	5 µg/ml
BSA	0.5%

(2) 検体の採取法（検体の採取は、2）または3）いずれか実施しやすい方を用いる）

1) 綿棒

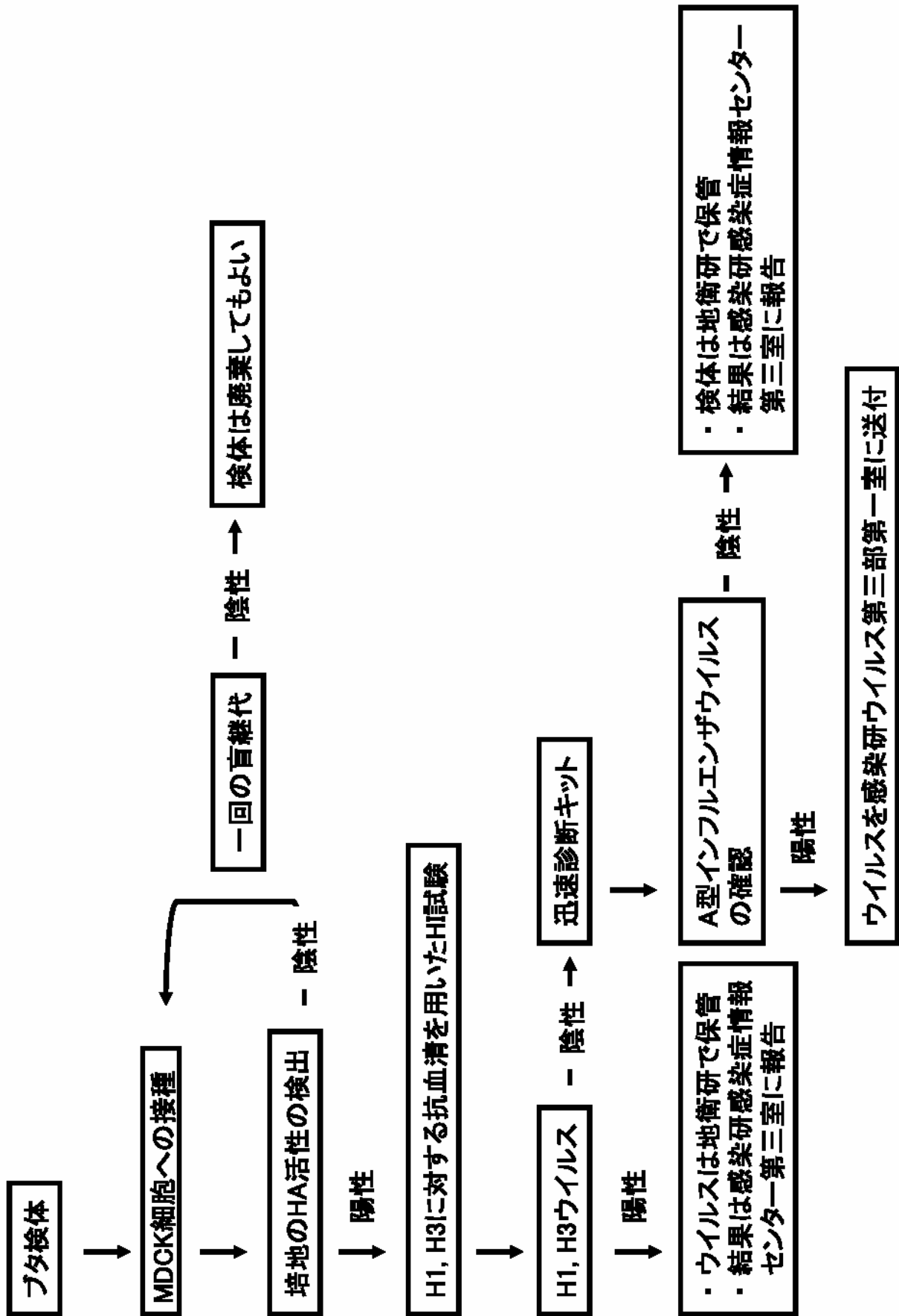
鼻腔ぬぐい液を採取する場合、奥まで届くように長い柄で、かつよくしなる素材のものを用意するとよい。

2) 鼻腔ぬぐい液を採取する場合、綿棒を15～20センチほど鼻孔から差し込み、数秒おいてから綿棒を引き抜く。綿の部分をチューブ（中短試）の液体につけ、激しくリンスして、管壁で綿の部分をしばって綿棒は捨てる、あるいは棒を折り綿棒の先を中短試の液に差し込んだままにする。

3) 切断した頭部あるいは胴体から気管ぬぐい液を採取する場合、切断面の血液が付着しないよう注意して綿棒で気管をぬぐい、検体を採取する。綿の部分をチューブ（中短試）の液体につけ、激しくリンスして、管壁で綿の部分をしばって綿棒は捨てる、あるいは棒を折り綿棒の先を中短試の液に差し込んだままにする。

(3) と畜場から地研への検体の輸送法

全ての検体について、72時間以内に検体を輸送することが可能な場合には、検体採取後直ちに冷蔵庫に保存し、4℃（保冷剤）で輸送する。72時間以内に輸送することが不可能な場合は、検体採取後直ちに施設内で-70℃以下の冷凍庫に保存し、冷凍（ドライアイス）にて輸送する。ドライアイスは密閉した容器に入れないこと。



第4 日本脳炎

1 感受性調査

(1) 調査時期

原則として7月から9月。

(2) 調査客体（被験者）及び地区の選定

当該都道府県につき1地区を選定し、0～4歳、5～9歳、10～14歳、15～19歳、20～29歳、30～39歳、40～49歳、50～59歳、60歳以上の9年齢区分を設け、各年齢区分より25名ずつ、計225名を選定する。

(3) 調査事項

客体（被験者）から採血し、血清中の日本脳炎ウイルス中和抗体価を測定するとともに、システム上に掲げる事項について調査する。抗体価の測定に関しては、感染研ウイルス第一部第二室より標準血清を配布するので、必ずそれと同時に測定する。抗体価の測定は、感染症流行予測調査事業検査術式（平成14年6月）の「第三章 日本脳炎」による。

なお、今年度は、昨年11月に講習を実施したPAP法を用いた中和抗体価測定を導入しても良いこととする。

(4) 検査成績等の報告

検査成績等の報告については、検査成績判明後、12月28日（金）までに「感染症サーベイランスシステム」により所定の事項を登録する。

2 感染源調査

(1) 調査時期、回数、調査客体（ブタ）及び地区の選定

ア 沖縄県は、5月上・中・下旬、6月上・中・下旬、7月上・中・下旬、8月上旬の10回、なるべく県産のブタが集まると畜場1箇所を選定し、各旬10頭ずつ、計100頭を客体とする。

イ 北海道及び東北地方の各県は、7月下旬、8月上・中・下旬、9月の上・中・下旬の7回、なるべく県産のブタが集まると畜場1箇所を選定し、各旬10頭ずつ、計70頭を客体とする。

ウ 沖縄県以外の近畿地方以西の各県は、7月上・中・下旬、8月上・中・下旬、9月上・中旬の8回、なるべく県産のブタが集まると畜場1箇所を選定し、各旬10頭ずつ、計80頭を客体とする。

エ 上記以外の各都県は、7月中・下旬、8月上・中・下旬、9月上・中・下旬の8回、なるべく県産のブタが集まると畜場1箇所を選定し、各旬10頭ずつ、計80

頭を客体とする。

オ 客体の選定にあたり、ブタの種別、性別は問わないが、生後 5～8 か月のものを対象とする。

(2) 調査事項

客体（ブタ）から採血し、血清中の日本脳炎赤血球凝集抑制抗体価（HI 抗体価）を測定するとともに、調査票（様式 5）に掲げる事項について調査する。また、北海道、東北地方の各県においては、1:10 以上の HI 抗体価を示す検体について、それ以外のすべての都府県においては、1:40 以上の HI 抗体価を示す検体について、2ME（2-Mercaptoethanol）感受性抗体の測定を行う。なお、2ME 処理による HI 抗体価が 1:40 から < 1:10 に低下した検体（北海道、東北地方の各県は 1:10 あるいは 1:20 から < 1:10 に低下した検体も含む）は 2ME 感受性抗体陽性と判定する。抗体価の測定及び 2ME 感受性抗体の測定は、感染症流行予測調査事業検査術式（平成 14 年 6 月）の「第三章 日本脳炎」による。

(3) 検査成績等の報告

調査票（様式 5）に所定の事項を記入し、その結果を結果票（様式 6）により集計する。検査成績等の報告については、当該夏期シーズンにおける日本脳炎ウイルスの蔓延状況を明らかにするために、検査成績判明後、その結果を直ちに当該都道府県衛生部に報告するとともに、速報用として調査票（様式 5）及び結果票（様式 6）を速やかに感染研感染症情報センター第三室宛に送付する（原則として電子メールにファイル添付とするが、FD 等の電子媒体あるいは印刷物の送付でも構わない）。（送付先の住所、メールアドレス、電話番号等は 4 頁参照のこと）

なお、調査票（様式 5）及び結果票（様式 6）は電子ファイル（エクセル形式）でひな形を作成しており、感染研感染症情報センター第三室より各都道府県の感染症流行予測調査担当者宛に CD-ROM 又は電子メールにて配布する。

3 確認患者調査

日本脳炎患者の確定診断については、平成 11 年 3 月 30 日付け健医感発第 46 号「感染症法に基づく医師から都道府県知事等への届出のための基準について」により示されているところであるが、確認された患者については、可能なかぎり予防接種歴及び予後等を調査し、日本脳炎確認患者調査票（様式 7）に記入の上、感染研感染症情報センター第三室宛に送付する（原則として電子メールにファイル添付とするが、FD 等の電子媒体あるいは印刷物の送付でも構わない）。（送付先の住所、メールアドレス、電話番号等は 4 頁参照のこと）

なお、日本脳炎確認患者調査票（様式 7）は電子ファイル（エクセル形式）でひな形を作成しており、感染研感染症情報センター第三室より各都道府県の感染症流行予測調査担当者宛に CD-ROM 又は電子メールにて配布する。

第5 風疹

1 感受性調査

(1) 調査時期

原則として7月から9月。

(2) 調査客体（被験者）及び地区の選定

当該都道府県につき1地区を選定し、0～3歳、4～9歳、10～14歳、15～19歳、20～24歳、25～29歳、30～34歳、35～39歳、40歳以上の9年齢区分を設け、各年齢区分より男女20名ずつ、計360名を選定する。

(3) 調査事項

客体（被験者）から採血し、血清中の風疹赤血球凝集抑制抗体価（HI抗体価）を測定するとともに、システム上に掲げる事項について調査する。抗体価の測定に関しては、感染研ウイルス第三部第二室より標準血清を配布するので、必ずそれと同時に測定する。なお、詳細は感染症流行予測調査事業検査術式（平成14年6月）の「第四章 風疹」による。

(4) 検査成績等の報告

検査成績等の報告については、検査成績判明後、12月28日（金）までに「感染症サーベイランスシステム」により所定の事項を登録する。

第6 麻疹

1 感受性調査

(1) 調査時期

原則として7月から9月。

(2) 調査客体（被験者）及び地区の選定

当該都道府県につき1地区を選定し、0～1歳、2～3歳、4～9歳、10～14歳、15～19歳、20～24歳、25～29歳、30～39歳、40歳以上の9年齢区分を設け、各年齢区分より25名ずつ、計225名を選定する。

(3) 調査事項

客体（被験者）から採血し、市販のキットを用いて血清中の麻疹ゼラチン粒子凝集抗体価（PA抗体価）を測定するとともに、システム上に掲げる事項について調査する。抗体価の測定に関しては、PA抗体測定用キットに対照用陽性血清が添付されているので、必ずそれと同時に測定する。なお、詳細は感染症流行予測調査事業検査術式（平成14年6月）の「第五章 麻疹」による。

(4) 検査成績等の報告

検査成績等の報告については、検査成績判明後、12月28日（金）までに「感染症サーベイランスシステム」により所定の事項を登録する。

第7 血清取扱い要領

1 血清の採取

被験者から血液を無菌的に採取し、血清を分離する。なお、本調査のため被験者から血清を採取する場合、参考資料1及び5等を参考にし、本調査の趣旨及びプライバシーの保護について適切な予防措置が行われることを十分に説明した上、承諾が得られた者についてのみ行うこと。また、参考資料2等により、国内血清銀行への保管に同意が得られた血清については、個人が特定できないよう管理・保管され、将来、新たに見つかった病原体あるいは測定方法が開発された疾患等に対する抗体測定、公衆衛生上重要な疾患の免疫保有状況の調査等に利用されるものとする。

2 血清中の抗体価測定

それぞれの疾病ごとに指定された検査項目について実施するが、検査術式については、できるだけマイクロタイター法（微量測定法）によることが望ましい。

3 検査結果の登録

感染症流行予測調査により収集した血清についての情報は、検査結果を含む所定の事項を「感染症サーベイランスシステム」により登録する。なお、当該血清について、調査疾病以外の疾病について検査を実施した場合は、その結果についても可能なかぎり登録をお願いしたい。

4 血清の保存及び送付方法

(1) 感染症流行予測調査によって収集した血清は、国内血清銀行への保管につき、検査終了後、速やかに国立感染症研究所感染症情報センター第三室宛に送付する。なお、送付については、参考資料2等により、国内血清銀行への保管に同意が得られた血清のみとする。（送付先の住所、メールアドレス、電話番号等は4頁参照のこと）

(2) 乳幼児、小児の血清については量を問わず極力送付する。

(3) (2) 以外の者の血清については、1.0ml以上が望ましい。

(4) 送付については以下の方法が望ましい。

ア 検査後の残余血清は、感染研感染症情報センター第三室より配布するポリプロピレン製チューブ（一次容器）に入れ、凍結する。

イ 輸送中の衝撃による破損を防ぐため、チューブラックに入れる等、各チューブが接触しないようにする。

ウ チューブラックを二次容器にドライアイス又は保冷剤とともに入れ、チューブ

ラックの周りを吸水性のある紙・布等で十分に梱包する。二次容器は、さらにダンボール箱等の外箱（三次容器）に入れる。なお、ドライアイスを用いた場合、気化による膨張を考慮し、二次容器、三次容器とも完全に密閉しない。

エ 血清は送付又は担当者が持参する。なお、送付に関しては、事前に感染研感染症情報センター第三室に連絡し、送付の日程等について相談する。

5 検体番号記入方法

送付する血清の検体番号の記入については、アルコールや凍結融解により消えない油性インクを用いてチューブに直接明記する。チューブの周りをビニールテープ等で覆う必要はない。

6 血清送付票及び血清検体一覧表

血清の送付に際し、都道府県名、採血時期等の概略を記入した血清送付票（様式8）は、血清の送付時に同封する。また、血清検体一覧表（様式9）は、検体番号、採血年月日、年齢、性別等を記入し、感染研感染症情報センター第三室宛に送付する（電子ファイルのみとする：電子メールにファイル添付あるいはFD等の電子媒体の送付）。（送付先の住所、メールアドレス、電話番号等は4頁参照のこと）

なお、血清送付票（様式8）及び血清検体一覧表（様式9）は電子ファイル（エクセル形式）でひな形を作成しており、感染研感染症情報センター第三室より各都道府県の感染症流行予測調査担当者宛にCD-ROM又は電子メールにて配布する。

7 感染症流行予測調査以外で採取した血清の送付依頼

健康診断の際に採取した血清、患者血清等、感染症流行予測調査以外で採取した血清についても、国内血清銀行への保管血清として、可能であれば送付願いたい。その場合においても、被験者から血清を採取する場合、参考資料2等を参考にし、国内血清銀行の趣旨及びプライバシーの保護について適切な予防措置が行われることを十分に説明した上、承諾が得られた者についてのみ行うこと。また、国内血清銀行への保管に同意が得られた血清については、個人が特定できないよう管理・保管され、将来、新たに見つかった病原体あるいは測定方法が開発された疾患等に対する抗体測定、免疫保有状況の調査等に利用するものとする。この場合においても、血清の送付に際しては、都道府県名、採血時期等の概略を記入した血清送付票（様式8）は、血清の送付時に同封する。また、血清検体一覧表（様式9）は、検体番号、採血年月日、年齢、性別等を記入し、感染研感染症情報センター第三室宛に送付する（電子ファイルのみとする：電子メールにファイル添付あるいはFD等の電子媒体の送付）。（送付先の住所、メールアドレス、電話番号等は4頁参照のこと）

ポリオ感染源調査票 (分離検体一覧)

都道府県名	保健所名									
地区名										

番号	年齢	1歳未満 月 齢	性別 ※1	過去6カ月以内に ポリオ生ワクチンを 投与された家族の有無 ※2	※2 生ワクチン接種歴 有無			最近のポリオ 生ワクチン接種歴			採 便 日			検 査 日			ウイルス 分離結果 (+or-)	分離ウイルス 株 名	考 備
					有	無	※1	年	月	日	年	月	日	年	月	日			
例	0	9	1	2	1		2005	5	30	2005	9	30	2005	10	1	+	エコー7型		

当該地区における
当該年度のポリオ
ワクチン接種状況

	接種時期		接種率	
	初 回	第2回	年 月	年 月
			%	%

特記事項

※1 男性 1 / 女性 2, ※2 有 1 / 無 2 / 不明 3
注1) 行が足りない場合は行を追加(挿入)して1つのシートに入力するようにしてください(シートを分けない)
注2) 本票はなるべく電子ファイル(電子メールにファイル添付あるいはFD等の電子媒体)で送付してください

(様式2)

ポリオ感染源調査結果票（年齢別・性別・型別 集計結果）

都道府県名

地区名

保健所名

年齢	男					女						
	分離 陰性	I 型	II 型	III 型	ポリオ以外	計	分離 陰性	I 型	II 型	III 型	ポリオ以外	計
0 歳						0						0
1 歳						0						0
2 歳						0						0
3 歳						0						0
4 歳						0						0
5 歳						0						0
6 歳						0						0
計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

特記事項

注) 本票はなるべく電子ファイル(電子メールにファイル添付あるいはFD等の電子媒体)で送付してください

インフルエンザ感染源調査票（分離検体一覧）

都道府県名
と畜場名

検査豚番号	検査豚月齢	出生地	飼育地	飼育地への 導入時月齢	採取日			検査日			ウイルス 分離結果 (+or-)	HA活性 (+or-)	分離ウイルス 亜型	迅速診断 キット (+or-)	備考	
					年	月	日	年	月	日						
例	6	〇〇〇	△△△	3	2005	9	30	2005	10	1	+	+	H1型			

特記事項

注1) 行が足りない場合は行を追加(挿入)して1つのシートに入力するようにしてください(シートを分けない)
 注2) 本票はなるべく電子ファイル(電子メール(電子メールにファイル添付あるいはFD等の電子媒体)で送付してください)

(様式4)

インフルエンザ感染源調査結果票（採取月別・HA活性別・亜型別集計結果）

都道府県名
と畜場名

採取月	検体数	分離陽性				分離陰性	
		HA活性あり		HA活性なし			
		H1型	H3型	H1型, H3型以外 迅速診断キット陽性	迅速診断キット陰性		
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
1							
2							
3							
計	0	0	0	0	0	0	0

特記事項

注) 本票はなるべく電子ファイル(電子メールにファイル添付あるいはFD等の電子媒体)で送付してください

(様式5)

日本脳炎感染源調査票 (ブタ検体一覧)

都道府県名 _____ と 畜場名 _____

検査豚番号	検査豚月齢	出生地※	飼育地	※飼育地への導入時月齢	採血日			検査日			HI抗体価 JaGAR 01	2ME感受性 (+ or -)	備考	
					年	月	日	年	月	日				
例	6	〇〇〇	△△△	3	2005	9	30	2005	10	1	160	+		

特記事項

※は必須項目ではありませんので、可能であれば記入をお願いいたします
 注1) 行が足りない場合は行を追加(挿入)して1つのシートに入力するようにしてください(シートを分けず)
 注2) 本票はなるべく電子ファイル(電子メールにファイル添付あるいはFD等の電子媒体)で送付してください

(様式6)

日本脳炎感染源調査結果票 (採血日別・抗体価別 集計結果)

都道府県名

衛生研究所名

(1) HI抗体保有率

と畜場名	採血日			検査頭数	HI抗体価								HI抗体保有率
	年	月	日		<10	10	20	40	80	160	320	≥640	
例) ○○○	2005	9	30	25	17	3	1	0	2	1	1	0	32 %
													##### %
													##### %
													##### %
													##### %
													##### %
													##### %
													##### %
													##### %
													##### %
													##### %
													##### %
													##### %
													##### %

(2) 2ME感受性抗体保有率 (北海道, 東北はHI抗体価1:10以上/それ以外は1:40以上)

と畜場名	採血日			ブタ番号	HI抗体価		2ME ^{※1} 感受性抗体	2ME感受性抗体保有率 ^{※2}
	年	月	日		対照	2ME処理		
例) ○○○	2005	9	30	1	320	10	+	○/□ (△△%)
								Y/X = / (##### %)

特記事項

※1 2ME処理により同時に行った未処理の対照と比較して、HI抗体価が8倍(3管)以上低下した場合を陽性(+)
4倍(2管)の低下を疑陽性(±)、不変または2倍(1管)の低下を陰性(-)とする
なお、HI抗体価が1:40から<1:10に低下した検体は陽性と判定する

※2 X: 2ME検査検体数, Y: 2ME感受性陽性検体数

注) 本票はなるべく電子ファイル(電子メールにファイル添付あるいはFD等の電子媒体)で送付してください

(様式7)

日本脳炎確認患者調査情報

番号	都道府県名	年齢	月齢	性別	発病年月日	採血年月日	診断結果	診断根拠※	予後	予防接種歴

特記事項

--

※ 診断根拠については、血清学的検査(赤血球凝集抑制試験、中和試験など)、ウイルス学的検査(分離、核酸検出など)、病理学的検査の別について採血日順に記載してください

(様式8)

血清送付票

都道府県名

機関名

採血年月

年 月 ~ 年 月

血清検体数

検 体

年 齡

歳 ~ 歳

注) 本票は血清送付の際に同封してください

(様式9)

血清検体一覧表

都道府県名 _____

血清検体番号		採血年月		年齢	1歳未満 月 齢	性別 ^{※2}	血清量 (ml)	備考
管理番号 ^{※1}	番号	年	月					
例1	0001	2005	7	20		1	1.0	
例2	0002	2005	9	0	8	2	0.6	

※1 記入しないでください

※2 男性 1 / 女性 2

注1) 行が足りない場合は行を追加(挿入)して1つのシートに入力するようにしてください(シートを分けない)

注2) 本票は**必ず**電子ファイル(電子メールにファイル添付あるいはFD等の電子媒体)で送付してください

(参考資料1)

『感染症流行予測調査事業』への参加のお願い (案)

1. はじめに

感染症流行予測調査事業では、ワクチンで予防ができる病気に対して免疫を持っているかどうかを地域別や年齢別など、いろいろな面から比較・検討しています。また、日本を含むWHO 西太平洋地域では根絶宣言がなされているポリオ（小児マヒ）について、乳幼児の便中に野生型ポリオウイルスがないことを確認しています。これらの結果は、その他のいろいろな情報とあわせて検討することにより、長期的視野で病気の流行を予測でき、また、日本の予防接種政策に反映されています。具体的には、風しん（三日はしか）や麻疹（はしか）に対して免疫を持っていない人の数（感受性人口）を推計したり、インフルエンザワクチンの株を選ぶ際の参考資料としたり、予防接種スケジュールを決定するための参考資料となっています。これらはいずれも世界で類をみないすぐれた科学的調査法となっています。

2. 調査方法について

【病気に対する免疫の有無を調査】

全国の様々な年齢の健康な方から血液をいただき、免疫の有無を調べます（抗体の測定）。今回いただいたあなたの血清では、[ポリオ、インフルエンザ、日本脳炎、風しん、麻疹]（○印のついた病気）について調査を行います。

【予防接種歴、罹患歴を調査】

これまでの予防接種歴やその病気にかかったことがあるかの情報もあわせてお伺いすることで、長期的な予防接種の効果を見ることができます。

【ポリオウイルスの有無を調査】

ポリオは日本を含む西太平洋地域では根絶宣言が出されていますが、インド、パキスタン、ナイジェリア等の国々ではまだポリオ患者さんが発生しています。日本においても現在のように高いワクチン接種率が維持されないと、野生のポリオウイルスが海外から入ってきた場合、流行をおさえることができなくなります。この調査では、健康なお子さまから便をいただき、野生のポリオウイルスがないかどうかについて調査（ウイルスの分離・同定）を行います。

3. 調査結果について

調査結果をお知りになりたい場合は、担当者（下記の問い合わせ先を参照）にその旨お伝えくださいますようお願い申し上げます。また、場合によっては、結果が出るまでに数ヶ月以上かかる場合がありますのでご了承ください。

なお、集計・解析された結果は、『感染症流行予測調査報告書』として厚生労働省から発行され、今後の予防接種計画の作成や感染症の流行を予測するための資料として利用されています。また、結果は国立感染症研究所のインターネットホームページ（<http://idsc.nih.go.jp/yosoku/index.html>）にも公開し、広くご覧いただけるようになっています。なお、本調査にご協力頂いた場合でも、個人が特定される情報が発表

されることは決してありません。

以上のことをご理解いただき、本事業への参加にご承諾いただけましたら、別紙にご署名をお願いいたします。

問い合わせ先：

本事業に関するお問い合わせ：

厚生労働省健康局結核感染症課（住所、電話番号）

国立感染症研究所感染症情報センター第三室（住所、電話番号）

調査結果、地域の状況に関するお問い合わせ：

〇〇県〇〇課（住所、電話番号）

〇〇県衛生研究所〇〇部（住所、電話番号）

(別紙)

『感染症流行予測調査事業』への協力についての同意書

国立感染症研究所長 殿

〇〇県衛生研究所長 殿

私は、血液又は便を『感染症流行予測調査事業』のために提供することについて、口頭及び文書を用いて説明を受け、以下の項目についてその内容を十分に理解しました。

- 1 この同意書で表明した『感染症流行予測調査事業』への協力についての判断は自由意思に基づくものであり、その判断は撤回可能であること。
- 2 提供した血液又は便の所有権は放棄すること。
- 3 『感染症流行予測調査事業』に提供する血液又は便が、供与者の年齢、性別、採取県名、採取年月のデータとともに抗体測定又はウイルスの分離・同定に利用されること。
- 4 『感染症流行予測調査事業』において個人情報収集されず、提供する血液又は便は匿名で取り扱われること。
- 5 『感染症流行予測調査事業』への協力の意思を途中で撤回しても、何ら不利益を受けることはないこと。

その上で、感染症流行予測調査事業に協力することに、

- a. 同意します。
- b. 同意しません。 (a、bいずれかを選択していただき、○で囲んでください)

平成 年 月 日

自筆署名

保護者署名 (未成年者の場合)

説明者署名又は記名捺印

(参考資料 2)

『国内血清銀行』への血清の保管のお願い (案)

1. はじめに

国内血清銀行（国内血清バンク）は、日本に住んでいる健康な方からいただいた血清とその情報の一部（採血日、年齢、性別、お住まいの都道府県）を保管・管理し、さまざまな研究や調査に使われることにより、わが国における感染症対策、予防接種政策などに役立てることを目的として運営されています。

2. 血清の保管・管理について

血清は長期間保存できるよう、適切な条件（超低温管理）で凍結保存されています。なお、血清は、個人が特定できるような情報（お名前、ご住所など）はすべて除いた上で保管・管理されているため、血清から個人を特定することはできません。

3. 保管血清の利用について

感染症（新たに出現あるいは再び出現した病気など）に対する免疫保有状況の把握や新しい検査方法の開発などに利用させていただきます。なお、保管血清の利用により得られた結果については、個人（血清の提供者）を特定することができないことから、個々に結果をお返しすることができませんことをご了承ください。

以上のことをご理解いただき、国内血清銀行への血清の保管にご承諾いただけましたら、別紙にご署名をお願いいたします。

(別紙)

『国内血清銀行』への血清提供に関する同意書

国立感染症研究所長 殿

〇〇県衛生研究所長 殿

私は、血清を『国内血清銀行』へ提供することについて、口頭及び文書を用いて説明を受け、以下の項目についてその内容を十分に理解しました。

- 1 この同意書で表明した『国内血清銀行』への血清提供についての判断は自由意思に基づくものであり、その判断は撤回可能であること。
- 2 提供した血清の所有権は放棄すること。
- 3 『国内血清銀行』に提供する血清が、供与者の年齢、性別、採取県名、採取年月が付随した状態でフリーザー内に保管され、感染症対策、予防接種政策などに役立てるための研究に利用されること。
- 4 『国内血清銀行』において個人情報収集されず、提供する血清は匿名で取り扱われること。
- 5 『国内血清銀行』への協力の意思を途中で撤回しても、何ら不利益を受けることはないこと。

その上で、『国内血清銀行』に協力することに、

- a. 同意します。
- b. 同意しません。 (a、bいずれかを選択していただき、○で囲んでください)

平成 年 月 日

自筆署名

保護者署名 (未成年者の場合)

説明者署名又は記名捺印

予防接種歴・罹患歴調査票(案)

年度 No.

※回答者は記入しなくてください

この調査は、感染症対策を考えたり、予防接種のスケジュールを決めるのに役立つ情報となりますので、可能な限り母子手帳を確認の上、ご記入ください。
(記載には、参考資料4の「日本の定期／任意予防接種スケジュール」を参考にしてください。)

居住地	都道府県	市区町村	年齢	歳	か月	性別	男・女	母子手帳での確認	あり・なし	記載日	年	月	日
-----	------	------	----	---	----	----	-----	----------	-------	-----	---	---	---

予防接種歴 (いままでに受けたワクチンの種類・回数など)		罹患歴 (いままでにかかった病気の種類など)										
受けた場合は、その回数に○をつけ、最後に受けた年月を記入してください。 あてはまるところに○をつけてください。		あてはまるところに○をつけてください。 かかった場合は、その回数に○をつけてください(インフルエンザのみ)										
ポリオ (小児まひ)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない	ポリオ (小児まひ)	かかっていない	かかったのは(年 月)	かかった	分らない			
麻疹 (はしか)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない	麻疹 (はしか)	かかっていない	かかったのは(年 月)	かかった	分らない			
風疹 (三日はしか)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない	風疹 (三日はしか)	かかっていない	かかったのは(年 月)	かかった	分らない			
MR (麻疹・風疹混合)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない								
MMR (麻疹・おたふくかぜ・風疹混合)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない								
日本脳炎 I 期 (6か月齢~90か月齢未満の時)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回・3回・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない	日本脳炎	かかっていない	かかったのは(年 月)	かかった	分らない			
日本脳炎 II 期(9歳~13歳未満の時)および、それ以降	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない								
DPT (百日咳・ジフテリア・破傷風混合)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない	百日咳	かかっていない	かかったのは(年 月)	かかった	分らない			
DT (ジフテリア・破傷風混合)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない	ジフテリア	かかっていない	かかったのは(年 月)	かかった	分らない			
DP ※現在は使われていません (百日咳・ジフテリア混合)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない								
D (ジフテリア単独)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない								
P ※現在は使われていません (百日咳単独)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない	破傷風	かかっていない	かかったのは(年 月)	かかった	分らない			
T (破傷風単独)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない								
水痘 (水ぼうそう)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない	水痘 (水ぼうそう)	かかっていない	かかったのは(年 月)	かかった	分らない			
ムンプス (おたふくかぜ)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回またはそれ以上・回数不明)最後に受けたのは(年 月)	分らない	ムンプス (おたふくかぜ)	かかっていない	かかったのは(年 月)	かかった	分らない			
インフルエンザ ('06年9月~'07年8月の間)	受けていない	受けていない	受けた(1回・2回・回数不明)	分らない	インフルエンザ ('06年9月~'07年8月の間)	かかっていない	かかったのは(年 月)	かかった (1回・2回・3回またはそれ以上)	分らない			

この調査は、感染症対策を考えたり、予防接種のスケジュールを決めるのに役立つ情報となりますので、可能な限り母子手帳を確認の上、ご記入ください。
(記載には、参考資料4の「日本の定期／任意予防接種スケジュール」を参考にしてください。)

居住地	東京都	新宿区	町	年齢	5 歳	6 か月	性別	男・女	母子手帳での確認	あり・なし	記載日	2007 年 9 月 1 日
-----	-----	-----	---	----	-----	------	----	-----	----------	-------	-----	----------------

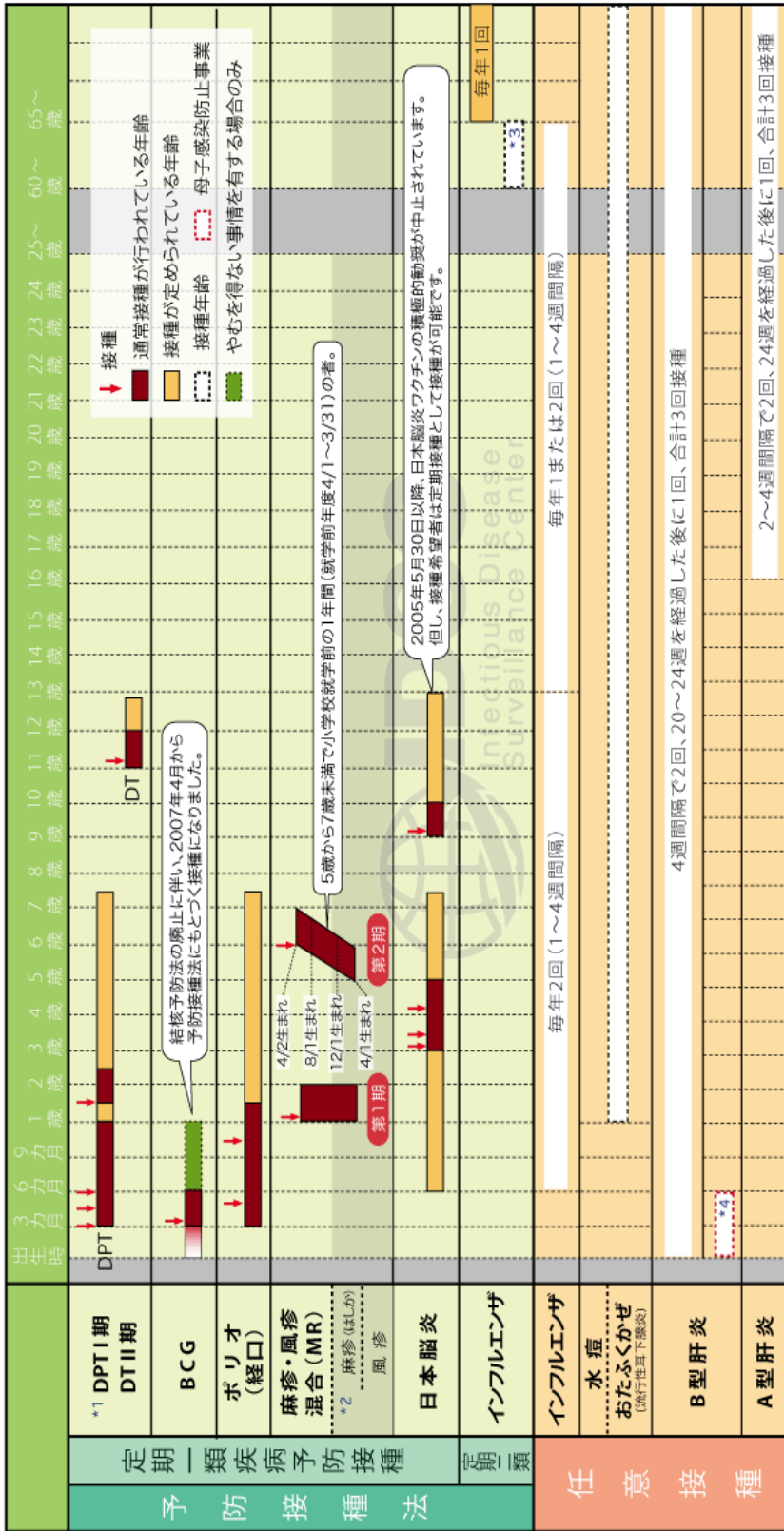
予防接種歴 (いままでに受けたワクチンの種類・回数など)				罹患歴 (いままでにかかった病気の種類など)			
受けた場所は、その回数に○をつけ、最後に受けた年月を記入してください。 あてはまるところに○をつけてください。				あてはまるところに○をつけてください。 かかった場合は、その回数に○をつけてください(インフルエンザのみ)			
ポリオ (小児まひ)	受けていない	受けた (1回・2回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (2002 年 10 月)	分からない	ポリオ (小児まひ)	かかっている	かかったのは (年 月)	分からない
麻疹 (はしか)	受けていない	受けた (1回・2回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (2003 年 5 月)	分からない	麻疹 (はしか)	かかっている	かかったのは (年 月)	分からない
風疹 (三日はしか)	受けていない	受けた (1回・2回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (年 月)	分からない	風疹 (三日はしか)	かかっている	かかったのは (2004 年 6 月)	分からない
MR (麻疹・風疹混合)	受けていない	受けた (1回・2回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (年 月)	分からない	日本脳炎	かかっている	かかったのは (年 月)	分からない
MMR (麻疹・おたふくかぜ・風疹混合)	受けていない	受けた (1回・2回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (年 月)	分からない	百日咳	かかっている	かかったのは (年 月)	分からない
日本脳炎 I 期 (6 か月齢~90 か月齢未満の時)	受けていない	受けた (1回・2回・3回・回数不明) 最後に受けたのは (2005 年 6 月)	分からない	ジフテリア	かかっている	かかったのは (年 月)	分からない
日本脳炎 II 期 (9 歳~13 歳未満の時) および、それ以降	受けていない	受けた (1回・2回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (年 月)	分からない	水痘 (水ぼうそう)	かかっている	かかったのは (2006 年 4 月)	分からない
DPT (百日咳・ジフテリア・破傷風混合)	受けていない	受けた (1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (2003 年 8 月)	分からない	ムンプス (おたふくかぜ)	かかっている	かかったのは (年 月)	分からない
DT (ジフテリア・破傷風混合)	受けていない	受けた (1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (年 月)	分からない	インフルエンザ ('06 年 9 月~'07 年 8 月の間)	かかっている	かかったのは (1回・2回・3回またはそれ以上)	分からない
DP ※現在は使われていません (百日咳・ジフテリア混合)	受けていない	受けた (1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (年 月)	分からない				
D (ジフテリア単独)	受けていない	受けた (1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (年 月)	分からない				
P ※現在は使われていません (百日咳単独)	受けていない	受けた (1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (年 月)	分からない				
T (破傷風単独)	受けていない	受けた (1回・2回・3回・4回またはそれ以上・回数不明) 最後に受けたのは (年 月)	分からない				

(参考資料 4-1) ※現在実施されているスケジュールです。

結核予防法の廃止に伴い、BCG ワクチンが予防接種法の定期接種のワクチンになりました。

ver. 2007.01
2007年4月改訂

日本の定期/任意予防接種スケジュール(2007年4月1日施行)



*1 D:ジフテリア, P:百日咳, T:破傷風 を表す。
 *2 同じ期で麻疹ワクチンまたは風疹ワクチンのいずれか一方を受けた者および麻疹または風疹のいずれか一方に罹患したことのある者、あるいは特に単抗原ワクチンの接種を希望する者以外はMRワクチンを接種。
 *3 60歳以上65歳未満の者であって一定の心臓、腎臓若しくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害を有する者。
 *4 妊娠中に検査を行い、HBs抗原陽性 (HBe抗原陽性、陰性の両方とも)の母親からの出生児は、出生後できるだけ早期及び、生後2ヶ月にHB免疫グロブリン(HBIG)を接種、ただし、HBe抗原陽性の母親から生まれた児の場合は2回目のHBIGを省略しても良い。更に生後2.3.5ヶ月にHBワクチンを接種する。生後6ヶ月後にHBs抗原及び抗体検査を行い必要に応じて任意の追加接種を行う (健康保険院適用)。
 © Copyright 2004 IDSC All Rights Reserved. 無断転載・改竄を禁ずる。

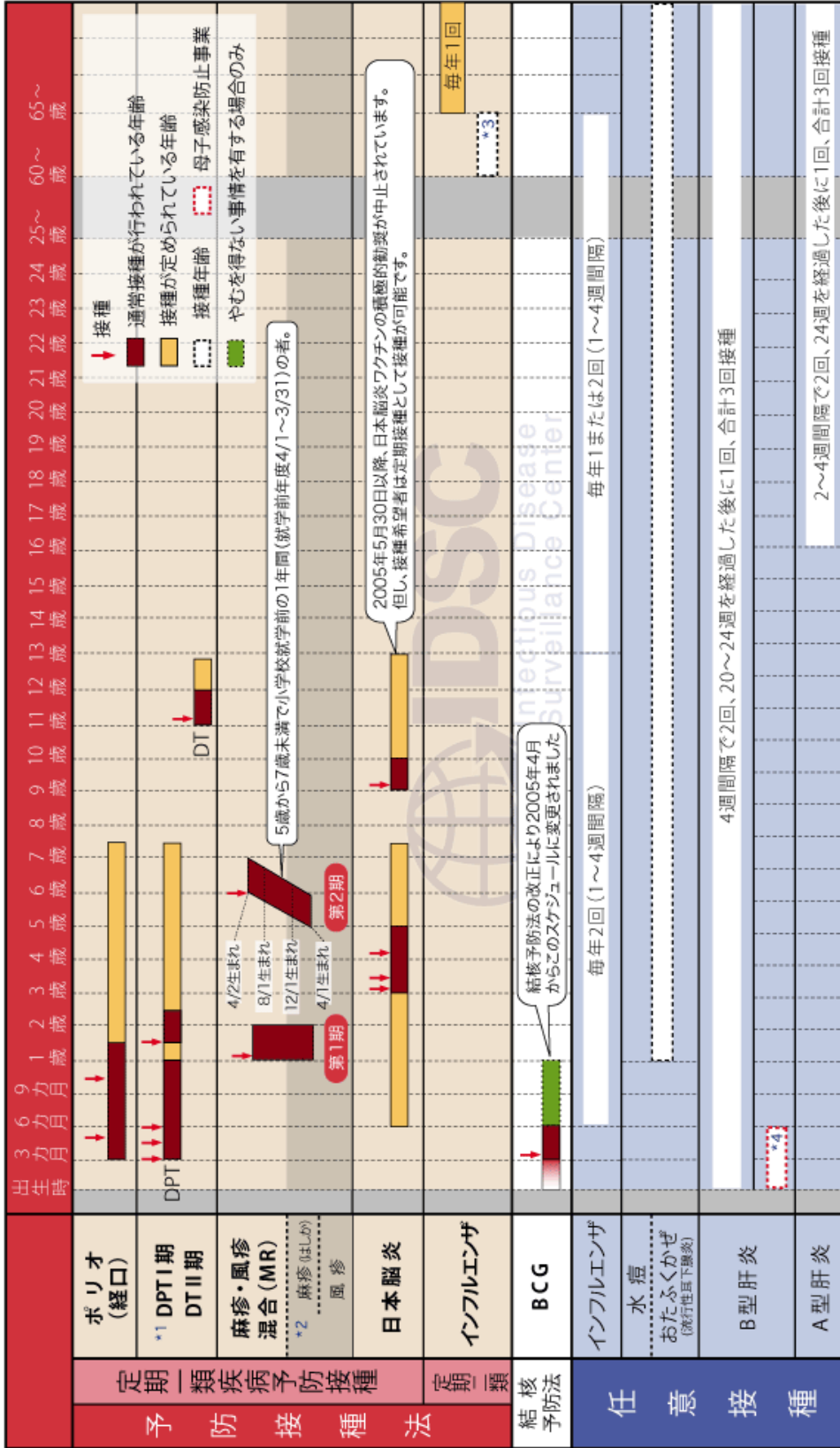
(参考資料 4-2) ※麻疹・風疹混合ワクチン(MR ワクチン)の2回接種が開始となり、麻疹ワクチンと風疹ワクチンが定期接種のワクチンに戻りました。

Ver. 2006.04



日本の定期/任意予防接種スケジュール(2006年6月2日施行)

2006年6月9日改訂

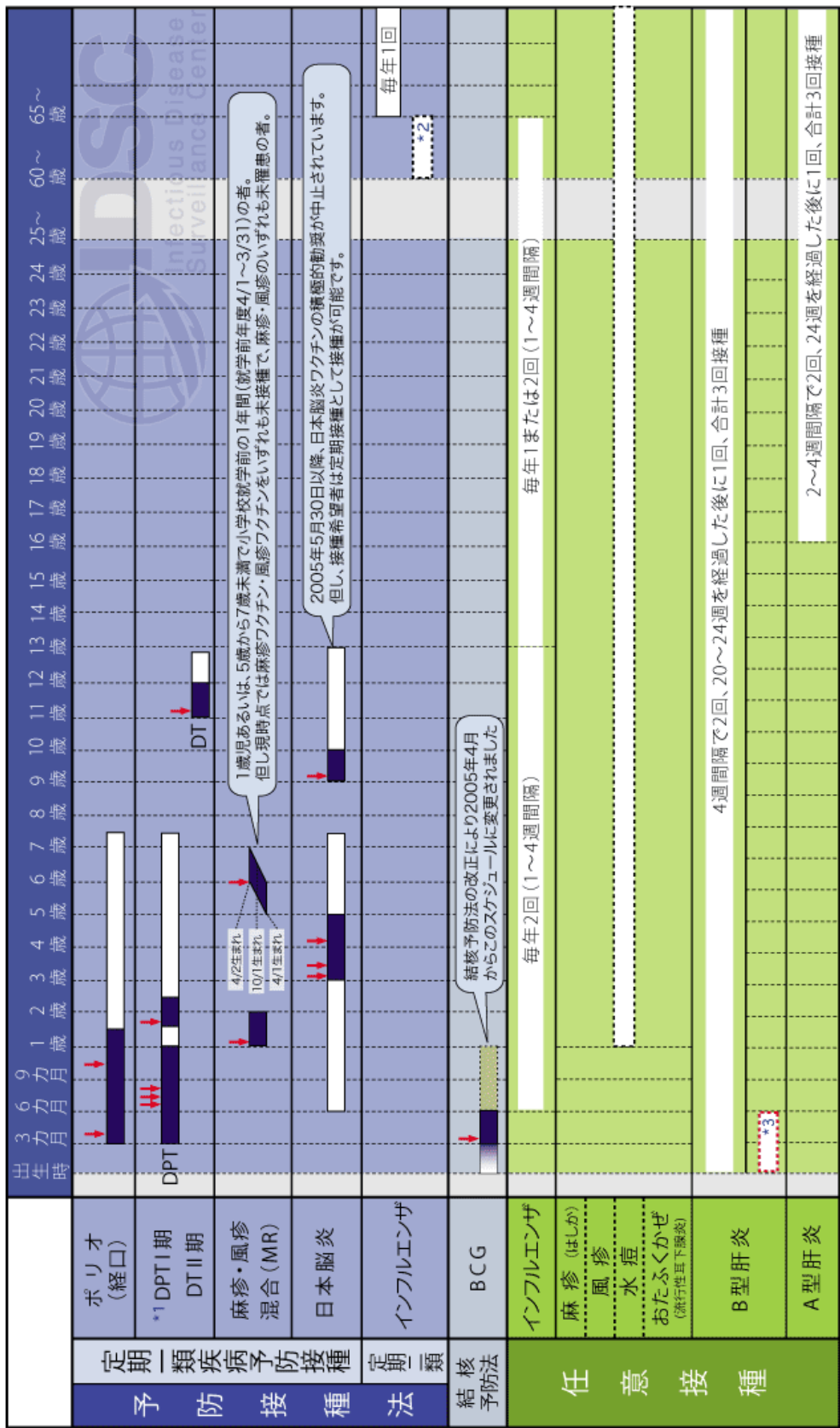


© Copyright 2006 IDSC All Rights Reserved. 無断転載・改題を禁ずる。

(参考資料 4-3) ※麻疹・風疹混合ワクチン(MR ワクチン)が定期接種のワクチンとなり、麻疹ワクチンと風疹ワクチンが任意接種のワクチンとなりました。

№F 2006.01

日本の定期/任意予防接種スケジュール(2006年4月1日施行) 2006年3月31日現在

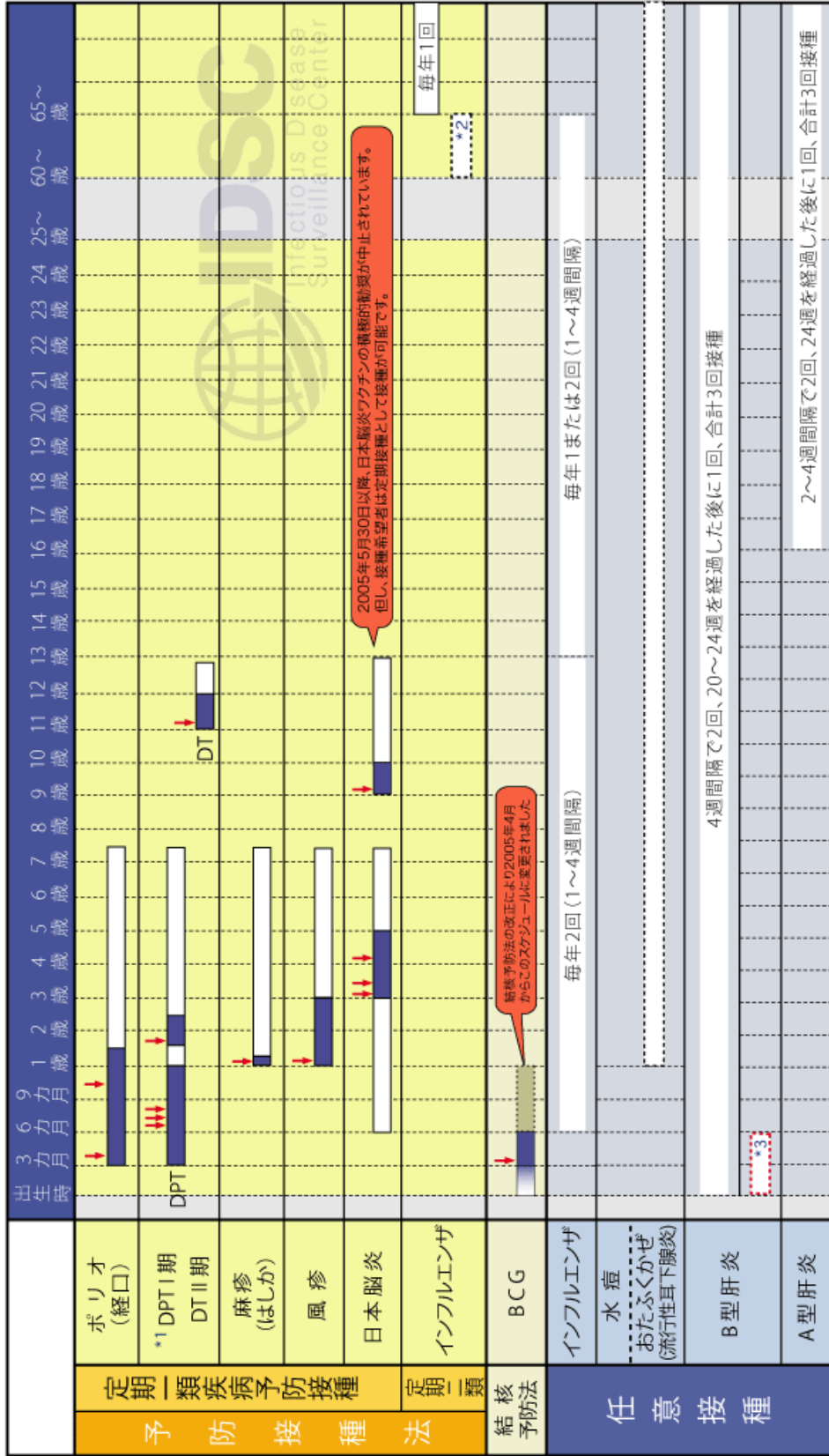


↓ 接種
 ■ 通常接種が行われている年齢 □ 接種が定められている年齢
 ■ 母子感染防止事業 ■ 接種年齢
 ■ やむを得ない事情を有する場合のみ
 *1 D:ジフテリア、P:百日咳、T:破傷風を表す。
 *2 60歳以上65歳未満の者であって一定の心臓、腎臓若しくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の障害を有するもの
 *3 妊娠中に検査を行い、HBs抗原陽性、HBs抗体陽性、HBs抗原陽性、HBs抗体陽性の両方と母体からの出生児は、出生後できるだけ早期及び、生後2ヶ月にHBs抗原陽性(HBIG)を接種。ただし、HBs抗体陽性の母親から生まれた児の場合は2回目のHBIGを省略しても良い。更に生後2.3.5カ月にHBワクチンを接種する。生後6ヶ月後にHBs抗原及び抗体検査を行い必要に応じて任意の追加接種を行う(健康保険適用)。
 © Copyright 2005 IDSC All Rights Reserved. 無断転載・改題を禁ずる。

(参考資料 4-4) ※日本脳炎ワクチンの接種回数が変更(第Ⅲ期が廃止)になりました。

ver. 2005.03

日本の定期/任意予防接種スケジュール2005年(7月29日以降)

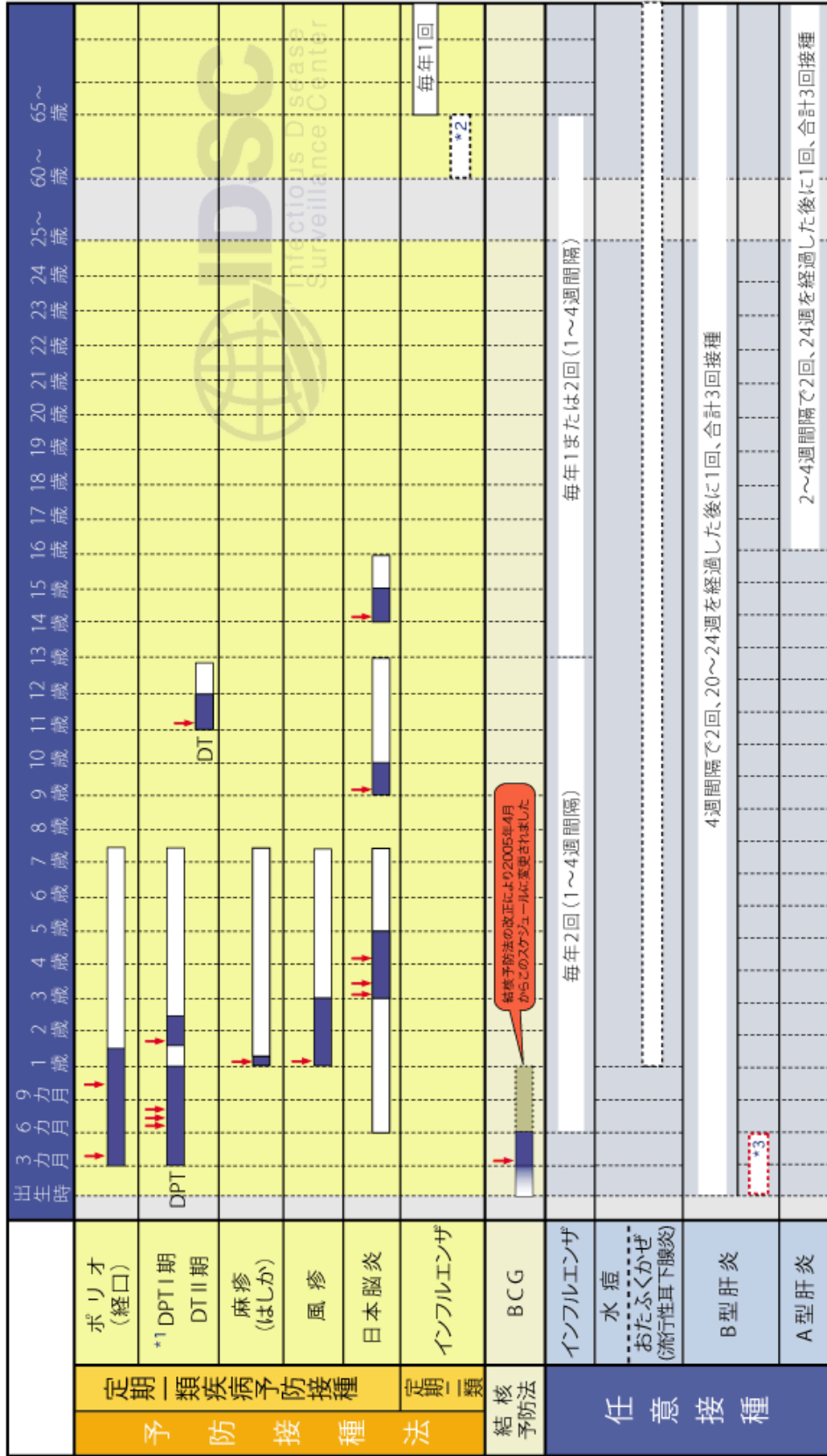


(参考資料 4-5) ※BCG ワクチンの接種年齢の範囲が変更(生後 6 か月齢未満)になりました。

Ver. 2005.02



日本の定期/任意予防接種スケジュール2005年(4/1~7/28)



↓ 接種 通常接種が行われている年齢 □ 接種が定められている年齢 接種年齢 母子感染防止事業 やむを得ない事情を有する場合のみ

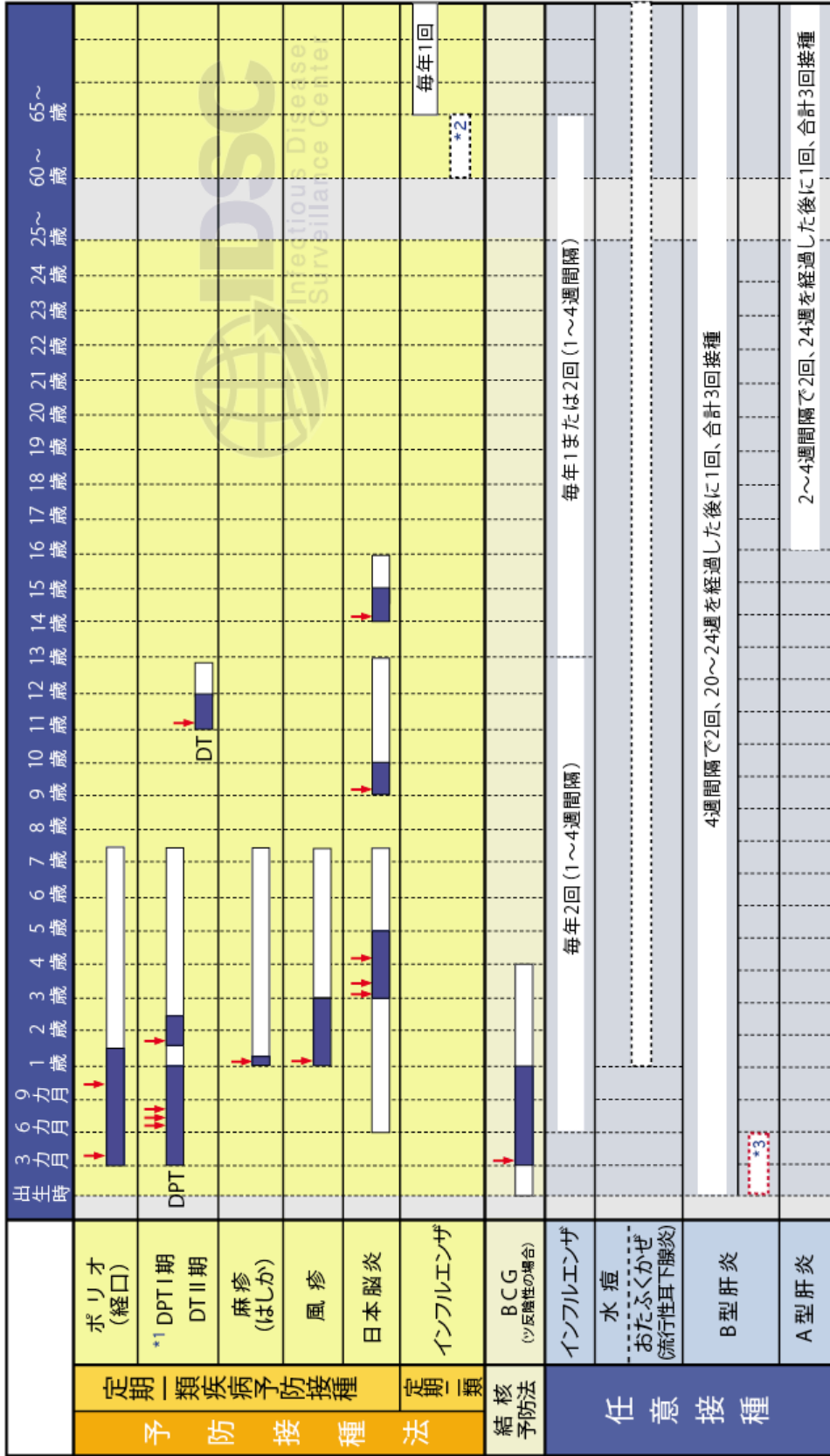
*1 D:ジフテリア、P:百日咳、T:破傷風を表す。

*2 60歳以上65歳未満の者であって一定の心臓、腎臓若しくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害を有するもの

*3 妊娠中に検査を行い、HBs抗原陽性(HBs抗原陽性、陰性の両方とも)の母親からの出生児は、出生後できるだけ早期及び、生後2ヶ月にHB免疫グロブリン(HBIG)を接種、ただし、HBs抗原陽性の母親から生まれた児の場合は2回目のHBIGを省略しても良い。更に生後2.3.5カ月にHBワクチンを接種する。生後6ヶ月後にHBs抗原及び抗体検査を行い必要に応じて任意の追加接種を行う(健康保険適用)。



日本の定期/任意予防接種スケジュール2005年(1~3月)



↓ 接種 ■ 通常接種が行われている年齢 □ 接種が定められている年齢 □□□ 接種年齢 □□□ 母子感染防止事業

*1 D:ジフテリア、P:百日咳、T:破傷風を表す。
 *2 60歳以上65歳未満の者であって一定の心臓、腎臓若しくは呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能の障害を有するもの
 *3 妊娠中に検査を行い、HBs抗原陽性 (HBe抗原陽性、陰性の両方とも)の母親からの出生児は、出生後できるだけ早期及び、生後2ヶ月にHB免疫グロブリン(HBIG)を接種、ただし、HBe抗原陽性の母親から生まれた児の場合は2回目のHBIGを省略しても良い。更に生後2,3,5カ月にHBワクチンを接種する。生後6ヶ月後にHBs抗原及び抗体検査を行い必要に応じて任意の追加接種を行う (健康保険適用)。
 © Copyright 2005 IDSC All Rights Reserved. 無断転載、改竄を禁ずる。

感染症流行予測調査事業とは？

目的について

定期予防接種対象疾患（ポリオ、インフルエンザ、日本脳炎、風疹、麻疹、百日咳、ジフテリア、破傷風）について、わが国の国民がこれらの病気に対する免疫をどれくらい保有しているか〔**集団免疫の現況把握：感受性調査**〕や、どのような型の病原体が流行しているか〔**病原体の検索：感染源調査**〕などの調査を行い、これらの結果と他のいろいろな情報（地域、年齢、性別、予防接種歴など）をあわせて検討して、予防接種が効果的に行われること、さらに長期的な視野で病気の流行を予測することを目的としています。具体的には、風疹や麻疹に対して免疫を持っていない人（感受性者）の数を推計したり、インフルエンザワクチンの株選定の際の参考資料としたり、また、予防接種のスケジュールを決定するための参考資料になっています。

関連機関について

厚生労働省が主体となり、国立感染症研究所と都道府県および都道府県衛生研究所等が協力して実施しています。都道府県、都道府県衛生研究所、保健所、医療機関の方が、それぞれの地域に住んでいる健康な方にこの事業の目的を説明して、同意が得られた場合に調査に協力していただいています。

調査について

- 感受性調査：**同意が得られた方から血液を採取し、対象となる病気に対する免疫の有無について調査します。
- 感染源調査：**同意が得られた方から便を採取（ポリオ）、あるいはブタから採取した材料を用いて、ウイルスの有無や種類について調査します。
- その他情報：**予防接種歴や病気にかかったことがあるか等の情報について上記の調査結果とあわせて検討します。

結果について

調査結果をお知りになりたい場合は、各都道府県の担当者にその旨をお伝えください。また場合によっては結果が出るまでに数ヶ月以上かかることもありますのでご了承ください。
全国各地で得られた結果は、国立感染症研究所で地域、年齢、予防接種歴などさまざまな角度から解析を行ない、毎年報告書を出しています。また、インフルエンザや日本脳炎については国立感染症研究所感染症情報センターのホームページ (<http://idsc.nih.go.jp/yosoku/index.html>) で速報として公開しています。なお、結果については、個人を特定できるような情報は一切ありません。

[感染症流行予測調査ホームページ]

インフルエンザ HI 抗体保有状況

ブタの日本脳炎抗体保有状況

麻疹、風疹ゼロを目指して

平成16年4月1日から、麻疹風疹混合ワクチン(MRワクチン)を用いた定期接種が可能となり、同年6月2日から、麻疹および風疹ワクチンの2回接種が定期接種に導入、開始されました。

ランドセルに名前を・・・
母子手帳にワクチンを

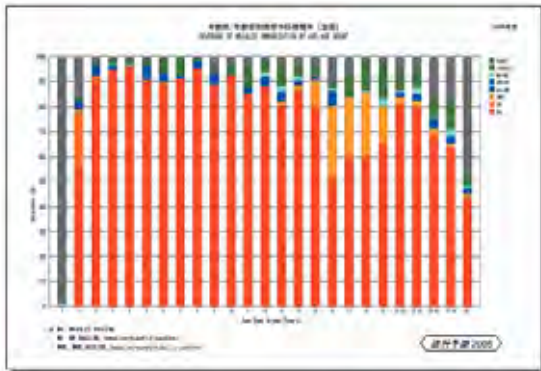
国立感染症研究所 感染症情報センター IDSC



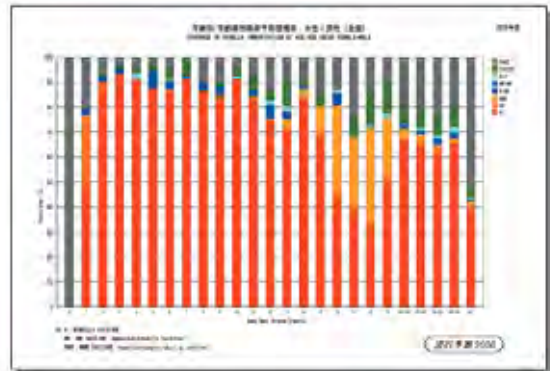
小学校入学準備に 2回目の麻疹・風疹ワクチンを!



- 平成16年6月2日以降の定期麻疹、風疹予防接種スケジュールです。接種対象者は、第1期が1歳児、第2期が5歳以上7歳未満で小学校入学前の1年間(4/1～3/31)にあたるものとされています。
- 2回接種の意義は、次の3つです。
 - 一部存在する、1回の接種で免疫を獲得できなかった子どもたちに免疫を付与する。
 - 1回の接種で十分な免疫が獲得できなかった、あるいは獲得した免疫が、その後時間の経過と共に減衰した子どもたちに、再刺激(ブースター)を与え、免疫を強化にする。
 - 接種機会を逃した子どもたちに機会を付与する。
- 第1期、第2期を過ぎてしまうと、定期的予防接種として受けられなくなってしまいます。麻疹、風疹を予防するために、1歳のときだけでなく、小学校に入学する前には予防接種が2回済んでいるかどうか、確認しましょう。
- 接種医療機関等の詳細な情報は、お住まいの市町村(特別区)にお尋ねください。



- 厚生労働省の感染症流行予測調査事業によりますと2006年度の麻疹ワクチン(MRワクチン)接種率は、1歳児で82%、2歳以降で95%以上となっています。
- 2006年度からMRワクチンが定期接種として接種可能になったことを受け、1歳児では約20%がMRワクチンを接種しています。
- 日本が属するWHO西太平洋地域では、2012年までに麻疹を地域から排除することを目標にしています。



- 厚生労働省の感染症流行予測調査事業によりますと2006年度の風疹ワクチン(MRワクチン)接種率は、1歳児で79%、2歳以降で90-95%の接種率となっています。
- 妊娠初期の女性が風疹ウイルスに感染すると、出生児が先天性風疹候群(congenital rubella syndrome: CRS)を発症することがあります。個人防衛としては免疫のない女性はワクチンにより風疹に対する免疫を獲得すること、社会防衛としては風疹ワクチンの接種率を上げ、風疹の流行そのものを抑制し、妊婦が風疹ウイルスに曝露されないようにすることが必要です。

2012年の麻疹elimination(排除)、CRSの発生抑制を目指して...

ワクチンで麻疹、風疹を予防しましょう

- 麻疹風疹混合ワクチンを1歳のお誕生日のプレゼントにしましょう!!
- 小学校入学準備に2回目の麻疹・風疹ワクチンを!!

国立感染症研究所 感染症情報センターホームページ
<http://idsc.nih.go.jp/index-j.html>