

2025年第20週(5月12日~5月18日)

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律

感染症発生動向調査

# 名古屋市感染症発生動向調査情報

名古屋市感染症情報センター(名古屋市衛生研究所疫学情報部)

2025年(令和7年)5月21日作成

https://www.city.nagoya.jp/kurashi/category/15-7-3-3-0-0-0-0-0.html

# ◆本市の状況

〔定点把握感染症の発生動向〕

急性呼吸器感染症(ARI)の患者報告数は3.513人で前週比1.3倍となり、定点当たり患者 報告数は 70.26 でした。

# 〔1類~5類全数把握感染症の届出〕

診断週	感染症 の分類	疾病名	発生数	発生の概要
2025年第20週	2類	結核	10	女性、38 歳、結核性胸膜炎 男性、83 歳、肺結核 男性、73 歳、肺結核 女性、24 歳、肺結核 男性、51 歳、肺結核 男性、55 歳、肺結核 男性、54 歳、肺結核 男性、54 歳、肺結核 男性、54 歳、肺結核 男性、54 歳、無症状病原体保有者 男性、54 歳、無症状病原体保有者
2025年第20週	4類	レジオネラ症	2	男性、76歳、肺炎型、感染地域: 岐阜県 男性、74歳、肺炎型、感染地域: 愛知県
2025年第20週	5類	   劇症型溶血性レンサ球菌感染症 	1	女性、83 歳
2025年第20週	5類	侵襲性肺炎球菌感染症	1	女性、O歳、菌検出検体:血液
2025年第20週	5類	水痘(入院例)	1	男性、24歳、検査診断例、感染原因:飛沫・飛沫核感染

# NIDWR Nagoya Infectious Diseases Weekly Report

				男性、62歳、早期顕症梅毒 1期 男性、52歳、早期顕症梅毒 1期
2025年第20週	5類	梅毒	8	女性、19歳、早期顕症梅毒2期 女性、50歳、無症状病原体保有者 男性、33歳、無症状病原体保有者
				女性、20歳、無症状病原体保有者
				女性、23 歳、無症状病原体保有者
				女性、35 歳、無症状病原体保有者
				男性、16歳、検査方法:核酸増幅
				法による病原体遺伝子の検出、感染
				地域:名古屋市
				女性、32歳、検査方法:核酸増幅
				法による病原体遺伝子の検出、感染
				地域:愛知県知立市 女性、24歳、検査方法:核酸増幅
				女性、24 歳、快貨万法・核酸増幅     法による病原体遺伝子の検出、感染
				地域:名古屋市
				153 · 10   15   15   15   15   15   15   15
				法による病原体遺伝子の検出、感染
				地域:名古屋市
				女性、11 歳、検査方法:抗体の検
2025年				出、感染地域:不明
第 20 週	5類	百日咳	14	女性、16歳、検査方法:抗体の検
				出、感染地域:不明
				男性、13歳、検査方法:抗体の検
				出、感染地域:不明
				女性、17歳、検査方法:臨床決定(検
				査確定例との接触)、感染地域:愛知
				県
				女性、15歳、検査方法:鼻咽頭拭
				い液検体からのイムノクロマト法に
				よる病原体抗原の検出、感染地域:
				国内
				女性、71歳、検査方法:鼻咽頭拭
				い液検体からのイムノクロマト法に
				よる病原体抗原の検出、感染地域:



		国内
		男性、〇歳、検査方法:核酸増幅法
		による病原体遺伝子の検出、感染地
		域:愛知県東海市
		女性、〇歳、検査方法:鼻咽頭拭い
		液検体からのイムノクロマト法によ
		る病原体抗原の検出、感染地域:名
		古屋市
		女性、9 歳、検査方法:核酸増幅法
		による病原体遺伝子の検出、感染地
		域:国内
		男性、18歳、検査方法:核酸増幅
		法による病原体遺伝子の検出、感染
		地域:名古屋市

<sup>※</sup> 感染経路、感染原因、感染地域については、確定あるいは推定として記載されていたものを表示。

(報告数はその後の訂正などにより、変更される場合があります)

# 報告日が遅れたため先週号までに掲載されなかった 1 類から 5 類全数報告感染症。

診断週	感染症 の分類	疾病名	発生数	発生の概要
2025年第19週	4 類	レジオネラ症	1	男性、60歳、肺炎型、感染地域: 愛知県
2025年第19週	5類	水痘(入院例)	1	男性、83 歳、検査診断例、感染原因:不明
2025年第19週	5類	梅毒	5	男性、73歳、早期顕症梅毒2期 女性、20歳、早期顕症梅毒2期 女性、28歳、早期顕症梅毒2期 男性、53歳、無症状病原体保有者 女性、28歳、無症状病原体保有者
2025年第19週	5類	百日咳	1	女性、44歳、検査方法:抗体の検 出、感染地域:愛知県

<sup>※</sup> 感染経路、感染原因、感染地域については、確定あるいは推定として記載されていたものを表示。

(報告数はその後の訂正などにより、変更される場合があります)



# 〔2025年1類~5類全数把握感染症の届出報告数の累計〕

感染症の分類	疾病名	累計
1 類感染症	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、他	0
2 類感染症	急性灰白髄炎	0
2 類感染症	結核(潜在性結核感染症を含む)	106(22)
2 類感染症	ジフテリア	0
2 類感染症	重症急性呼吸器症候群(病原体がベータコロナウイルス属 SARS コロナ	0
2 類念来症	ウイルスであるものに限る)	O
2 類感染症	中東呼吸器症候群(病原体がベータコロナウイルス属 MERS コロナウイ	0
2 规心未延	ルスであるものに限る)	O
2 類感染症	鳥インフルエンザ(H5N1)	0
2 類感染症	鳥インフルエンザ(H7N9)	0
3 類感染症	コレラ	0
3 類感染症	細菌性赤痢	0
3 類感染症	腸管出血性大腸菌感染症	11(4)
3 類感染症	腸チフス	0
3 類感染症	パラチフス	0
4 類感染症	E型肝炎	3
4 類感染症	チクングニア熱	1
4 類感染症	レジオネラ症	16
5 類感染症	アメーバ赤痢	4
5 類感染症	ウイルス性肝炎	2
5 類感染症	カルバペネム耐性腸内細菌目細菌感染症	9 [1]
5 類感染症	急性脳炎(ウエストナイル脳炎、西部ウマ脳炎、ダニ媒介脳炎、東部ウ	1
り規念未生	マ脳炎、日本脳炎、ベネズエラウマ脳炎及びリフトバレー熱を除く)	l
5 類感染症	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	13
5 類感染症	後天性免疫不全症候群(HIV感染症を含む)	10(6)
5 類感染症	侵襲性インフルエンザ菌感染症	13
5 類感染症	侵襲性髄膜炎菌感染症	2
5 類感染症	侵襲性肺炎球菌感染症	53
5 類感染症	水痘(入院例に限る)	9
5 類感染症	梅毒	199(69)
5 類感染症	播種性クリプトコックス症	1
5 類感染症	百日咳	133
5 類感染症	麻しん	3



5 類感染症 薬剤耐性アシネトバクター感染症	1
------------------------	---

累計は2025年第1週からの診断週による累計、( )内は無症状病原体保有者累計患者数を再掲、[ ]内は疑似症累計患者数を 再掲、【 】内は感染症死亡者の死体累計患者数を再掲、〔 〕内は感染症死亡疑い者の死体累計患者数を再掲、〈 〉内は後天性 免疫不全症候群の「その他」累計患者数を再掲。対象疾病が多いため、4 類及び5 類感染症は報告のあった疾病のみを掲載。 (報告数はその後の訂正などにより、変更される場合があります)



〔愛知県麻しん・風しん患者調査事業について〕

平成 20 年 1 月 1 日から、麻しん・風しんは全数把握対象となりましたが、愛知県内では、感染 症法に基づく届出では把握できない情報を得るため、医師会と協力して「愛知県麻しん・風しん患 者調査事業」を実施しており、名古屋市も参加しています。

調査結果については下記のリンク先(愛知県衛生研究所ホームページの中のコンテンツ) https://www.pref.aichi.jp/eiseiken/2f/msl/msl.html をご覧ください。

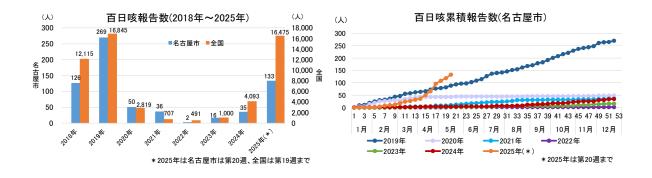
# 〔定点医療機関からの情報〕

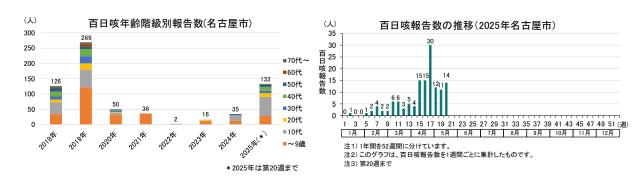
定点医療機関からは検査結果や患者発生状況等がコメント情報として報告されています。定点医療 機関から報告されたコメント情報は下記のとおりです。なお、コメント情報のなかった定点医療機 関については掲載しておりません。

インフルエンザ A 型:O名 インフルエンザ B 型:1 名	定点医療機関(昭和区)
急性呼吸器感染症 (男性:162名、女性:99名)計261名	定点医療機関(南区)

### [名古屋市の百日咳報告数]

- 本市における百日咳の 2025 年第 1 週から第 20 週までの累積報告数は 133 人です。
  2025 年は百日咳の報告数が全国的に増加しておりますので注意が必要です。
- 百日咳は、百日咳菌による急性の気道感染症で、特有のけいれん性の激しい咳発作(痙咳発作)を特徴とします。世界中でみられ、特に乳児や小児に多い疾患です。母体からの免疫が不十分な乳児は早期に罹患する可能性があり、肺炎や脳症を合併し、まれに死に至ることがあります。
- 感染経路は、鼻咽頭や気道分泌物による飛沫感染や接触感染です。
- 症状は次の3段階で進行し、全体で約2~3ヶ月の経過をたどります。
- カタル期(約2週間):かぜ症状で始まり、咳の頻度と激しさが増します。
- 痙咳期(約2~3週間):けいれん性の咳発作が特徴的で、乳児では無呼吸やチアノーゼ、けいれん、呼吸停止が生じることがあります。
- 回復期(約2~3週間):咳発作が徐々に減少し、回復に向かいます。
- 治療には抗菌薬が用いられます。
- 予防策として、5種混合ワクチン(DPT-IPV-Hib)等の接種が有効です。

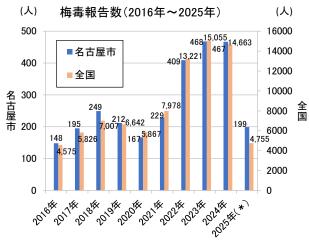


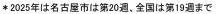


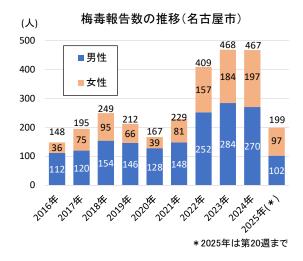


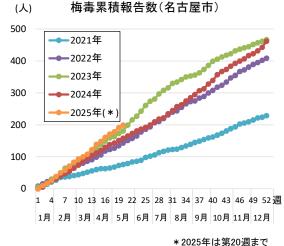
# 〔名古屋市の梅毒報告数〕

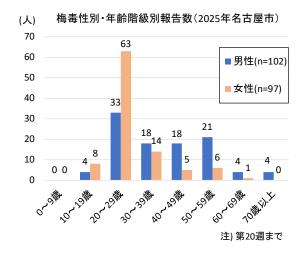
- 本市における梅毒の2025年第1週から第20週までの累積報告数は199人です。近年、 梅毒の報告数が全国的に増加しており、本市における2025年の報告数は過去最多であった2023年の同時期よりも多くなっております。(「梅毒累積報告数(名古屋市)」を参照)
- 梅毒は、梅毒トレポネーマという病原体による感染症で、感染経路は感染部位と粘膜や皮膚との直接接触(性的接触)です。
- 梅毒の症状は、時間の経過とともに局所から全身に広がっていきます。症状が一時的に消失しても治療を行わないと病気は進行します。また、感染しても症状が現れない場合や治っても再度感染することがあります。
- 妊婦が梅毒に感染すると、胎盤を通して胎児も感染し、死産や早産、先天梅毒を起こす可能性があります。
- 梅毒の治療には抗生物質が用いられます。













◆2025年第20週 患者報告数(疾病区別)、定点当たり患者報告数(疾病区別)、 年齡階級別患者報告数(疾病別)

#### 患者報告数(名古屋市)

#### 2025年第20週(2025年5月12日~5月18日)

	疾病名/区	千種	車	±k.	西	中村	中	昭和	世神	熱田	фΙΙΙ	港	南	守山	緑	夕亩	天白	計	前週比	過去比※
4	グルスティング グライン グライン グライン インフルエンザ	<u> </u>	<del>来</del> 2	ᄱ	3	ተ ተህ		<u>⊬⊡17</u> ⊔	一种化	<b>ポパ田</b>	2	re	IF)	<u>уш</u> 1	noK	<del>位米</del> 5	$^{\wedge \Box}$	16	0.7	0.4
	新型コロナウイルス感染症(COVID-19)	9	2	4	2	4		10	3	1	9	2	2	1	5	2		56	0.8	0.2
	RSウイルス感染症	- 1			2			- 10			1		1	-	- 0			4	0.8	0.1
	明頭結膜熱	1		2	1						1					1	2	8	2.0	0.4
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	6	4		9	1		1			2	4	1	2	3	11	1	45	2.0	0.5
	感染性胃腸炎	23	1	6	48	8	7	4			27	3	6	15	44	13	13	218	1.8	0.8
	水痘	2						-							1	1		4	0.4	1.2
	手足口病	_			1						1							2		0.1
	伝染性紅斑	1	3		7		1	1						1	3	3		20	2.2	
	突発性発しん		1		1									2			2	6	0.9	0.7
	ヘルパンギーナ				1						2							3		0.5
0	流行性耳下腺炎																	0		
	急性出血性結膜炎																	0		
Δ	流行性角結膜炎	1				1				1								3	1.0	1.0
$\Diamond$	細菌性髄膜炎			1														1		
$\Diamond$	無菌性髄膜炎																	0		
$\Diamond$	マイコプラズマ肺炎							1			1							2	0.7	3.0
$\Diamond$	クラミジア肺炎																	0		
$\Diamond$	感染性胃腸炎(ロタウイルスに限る)										1							1		
$\Rightarrow$	急性呼吸器感染症(ARI)	156	236	261	696	134	204	35	20	35	336	104	334	311	240	284	127	3513	1.3	
	計	201	249	274	771	148	212	53	23	37	383	113	344	333	296	320	145	3902	※過去3年	手の同週
																			の平均値との比	
	急性呼吸器感染症定点数	4	2	4	4	3	2	2	2	2	4	3	3	4	4	3	4	50		コナウイル
	小児科定点数	3	1	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2	4	2	2	31	ス感染症	
	眼科定点数	1		1	1	1		1	1	1			1		1	1	1	11	1 19))は過去2年	
$\Diamond$	基幹定点数			1				1			1							3	同週との」	T.
	☆○△○は定占種別を示す。			のセル	士 該当	存病の	定占医	春機関(	かないほ	マを示す										

#### 定点当たり患者報告数、および流行警報・注意報発生状況(名古屋市)

#### 2025年第20週(2025年5月12日~5月18日)

疾病名/区	千種	東	北	西	中村	中	昭和	瑞穂	熱田	中川	港	南	守山	緑	名東	天白	平均
インフルエンザ	0.50	1.00		0.75			0.50			0.50			0.25		1.67		0.32
* 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)																	1.12
RSウイルス感染症				1.00						0.33		0.50					0.13
咽頭結膜熱	0.33		1.00	0.50						0.33					0.50	1.00	0.26
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	2.00	4.00		4.50	0.50		1.00			0.67	2.00	0.50	1.00	0.75	5.50	0.50	1.45
感染性胃腸炎	7.67	1.00	3.00	24.00	4.00	7.00	4.00			9.00	1.50	3.00	7.50	11.00	6.50	6.50	7.03
水痘	0.67													0.25	0.50		0.13
手足口病				0.50						0.33							0.06
伝染性紅斑	0.33	3.00		3.50		1.00	1.00						0.50	0.75	1.50		0.65
突発性発しん		1.00		0.50									1.00			1.00	0.19
ヘルパンギーナ				0.50						0.67							0.10
流行性耳下腺炎																	ı
急性出血性結膜炎																	1
流行性角結膜炎	1.00				1.00				1.00								0.27
急性呼吸器感染症(ARI)	39.00	118.00	65.25	174.00	44.67	102.00	17.50	10.00	17.50	84.00	34.67	111.33	77.75	60.00	94.67	31.75	70.26

[	流行発	生警報	流行発生注意報
警報対象疾病	開始基準値	終息基準値	基準値
インフルエンザ	30	10	10
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)	_	1	_
RSウイルス感染症	-	ı	_
咽頭結膜熱	3	1	-
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	8	4	_
感染性胃腸炎	20	12	-
水痘	2	1	1
手足口病	5	2	-
伝染性紅斑	2	1	-
突発性発しん	-	ı	_
ヘルパンギーナ	6	2	-
流行性耳下腺炎	6	2	3
急性出血性結膜炎	1	0.1	_
流行性角結膜炎	8	4	-
争性呼吸哭咸込症(ΔRI)	_	-	_

#### 流行警報・注意報について

- 太字の数字 は流行発生警報
- 斜体の数字 は流行発生注意報
- 警報及び注意報の発生は、厚生労働省の感染症発生動向調査における 警報発生システムの基準値(左表)に準拠しています。なお基準値は、変更される場合や当センターの判断で、独自の設定に変更する場合があります。
- ■この警報及び注意報は、感染症発生動向調査に関わる専門家の対策立案 を支援するためのものです。詳しい目的、利用法等については当情報セン ターにご連絡ください。

<sup>\*</sup> 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の区別定点当たり患者報告数は計上しておりません。



### 年齡階級別患者報告数(名古屋市)

### 2025年第20週(2025年5月12日~5月18日)

疾病名/年齢階級	0~5 ヵ月	6~11 ヵ月	1歳	2	3	4	5	6	7	8	9	10~ 14	15~ 19	20~ 29	30~ 39	40~ 49	50~ 59	60~ 69	70~ 79	80歳 以上	
(ンフルエンザ		1		- 1			1	1	4	1		3	2		1	1					П
所型コロナウイルス感染症(COVID-19)			2	- 1		1						2		5	7	3	4	10	8	11	
																_					
疾病名/年齢階級	0~5 ヵ月	6~11 ヵ月	1歳	2	3	4	5	6	7	8	9	10~ 14	15~ 19	20歳 以上	計						
RSウイルス感染症		1	1								1		1		4	Ī					
因頭結膜熱		1	4	2		1									8						
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎				4	6	3	7	8	4	3	2	6		2	45	1					
感染性胃腸炎	- 1	18	35	20	18	15	15	16	- 11	9	13	19	2	26	218	1					
	- 1		1								1	1			4						
手足口病			1						1						2						
云染性紅斑			1	3		2		5	3	5		1			20						
突発性発しん	- 1	1	2		1		1								6	1					
ヘルパンギーナ			1		1			1							3						
<b>流行性耳下腺炎</b>															0						
疾病名/年齢階級	0~5 ヵ月	6~11 ヵ月	1歳	2	3	4	5	6	7	8	9	10~ 14	15~ 19	20~ 29	30~ 39	40~ 49	50~ 59	60~ 69	70歳 以上	計	
急性出血性結膜炎																				0	
<b>充行性角結膜炎</b>														2		1				3	
疾病名/年齢階級	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歳 以上	計				
細菌性髄膜炎	- 1																1	Ī			
<b>悪菌性髄膜炎</b>																	0	1			
			1					1									2	1			
マイコプラズマ肺炎																	0	1			
マイコプラズマ肺炎 クラミジア肺炎			<u>'</u>																		
フラミジア肺炎			1														1	ĺ			
	0歳	1~4	1 5~9	10~ 14	15~ 19	20~	30~ 39	40~ 44	50~ 59	60~ 69	70~ 79	80歳以上	計								

### 患者報告数および定点当たり患者報告数の推移(名古屋市)

		第11週	第12週	第13週	第14週	第15週	第16週	第17週	第18週	第19週	第20週
疾病名/調査调		(3/10~	(3/17~	(3/24~	(3/31~	(4/7~	(4/14~	(4/21~	(4/28~	(5/5~	(5/12~
次(F) 目		3/16)	3/23)	3/30)	4/6)	4/13)	4/20)	4/27)	5/4)	5/11)	5/18)
	ata ata dan ata Ma	-,,	-,,		,	.,,	/	.,,	-, .,	-,,	
インフルエンザ	患者報告数	72	59	53		42	36	35	13	24	16
	定点当たり患者報告数	1.03	0.84	0.76		0.84	0.72	0.70	0.26	0.48	0.32
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)	患者報告数	299	226	224		150	139	104	83	71	56
	定点当たり患者報告数	4.27	3.23 48	3.20 44		3.00	2.78 15	2.08	1.66	1.42	1.12
RSウイルス感染症	患者報告数	70				15		10	14	5	4
ロロコエクナロ共産権	定点当たり患者報告数	1.00	0.69	0.63			0.48		0.45	0.16	0.13
咽頭結膜熱	患者報告数定点当たり患者報告数	0.17	0.26	0.19				0.26		4	8
**************************************		53	33	45		0.26 20	0.16 27	32	0.16 30	0.13 23	0.26
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	患者報告数	0.76	0.47	0.64		0.65	0.87	1.03	0.97	0.74	45 1.45
成沈林田明火	定点当たり患者報告数	401	348	282	249	172	179	1.03	153	123	1.45 218
感染性胃腸炎	患者報告数定点当たり患者報告数	5.73	4.97	4.03		5.55	5.77	5.00	4.94	3.97	7.03
水痘	ルニヨ/とり出有報言数 患者報告数	3./3	4.97	4.03			3.77	3.00	4.94	3.97	7.03
<b>小</b> 短	定点当たり患者報告数	0.01	0.06	0.09		0.19	0.26	0.26	0.10	0.29	0.13
手足口病	患者報告数	2	0.00	0.09			0.20	1	2	0.29	2
于足口柄	定点当たり患者報告数	0.03	0	0			0		0.06	0	0.06
伝染性紅斑	患者報告数	14	13	18		18	15	15		9	20
[[[] [[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [	定点当たり患者報告数	0.20	0.19	0.26			0.48	0.48	0.35	0.29	0.65
突発性発しん	患者報告数	7	9	8		3	7	4	10	7	6
<b>大元日元じ</b> が	定点当たり患者報告数	0.10		0.11	0.06	0.10	0.23	0.13	0.32	0.23	0.19
ヘルパンギーナ	患者報告数	0.10		0.11		1	1	2	1	0.20	3
70713-1	定点当たり患者報告数	0		0		0.03	0.03	0.06	0.03	0	0.10
流行性耳下腺炎	患者報告数	Ö		1		0.00	2	3		0	00
	定点当たり患者報告数	Ō	0.01	0.01	0.03	0		0.10		0	0
急性出血性結膜炎	患者報告数	Ö		0.01			0.00			0	0
	定点当たり患者報告数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
流行性角結膜炎	患者報告数	3	4	1	2	2	0	2		3	3
76171277442	定点当たり患者報告数	0.27	0.36	0.09	0.18	0.18	0	0.18	0.27	0.27	0.27
細菌性髄膜炎	患者報告数	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
	定点当たり患者報告数	0	0	0.33	0	0	0	0	0.33	0	0.33
無菌性髄膜炎	患者報告数	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	定点当たり患者報告数	0	0	0	0.33	0	0	0	0	0	0
マイコプラズマ肺炎	患者報告数	3	0	3	1	0	0	2	0	3	2
	定点当たり患者報告数	1.00	0	1.00	0.33	0	0	0.67	0	1.00	0.67
クラミジア肺炎	患者報告数	0	0	0		0	0	0	0	0	0
	定点当たり患者報告数	0		0						0	
感染性胃腸炎(ロタウイルスに限る)	患者報告数	3		1		4	0	2		0	1
12121	定点当たり患者報告数	1.00	0.33	0.33	0.33	1.33	0		0.33	0	0.33
急性呼吸器感染症(ARI)	患者報告数					2114	3190		3313	2673	3513
	定点当たり患者報告数					42.28	63.80	70.98	66.26	53.46	70.26

| 圧点当たり患者報告数| 42.28| 63.80| ※2025年4月7日(第15週)から急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスが開始されるとともに定点医療機関数が変更されました。 第15週以降は変更後の定点医療機関数を使用して図表を作成しています。 (患者報告数はその後の訂正などにより、変更される場合があります)

# **Nagoya Infectious Diseases Weekly Report**

### ◆入院サーベイランス

基幹定点医療機関(市内 3 医療機関:北区、昭和区、中川区)より、インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症(COVID-19)による入院患者の発生状況が毎週報告されています。

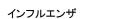
### 年齡階級別入院患者報告数(2025年第20週(2025年5月12日~5月18日))

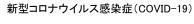
疾病名/年齢階級	0歳	1~4	5~9	10~ 14	15 <b>~</b> 19	20 <b>~</b> 29	30~ 39	40~ 49	50~ 59	60 <b>~</b> 69	70 <b>~</b> 79	80歳 以上	計
インフルエンザ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	7	10

### 年齡階級別入院患者報告数(2025年累積)

疾病名/年齡階級	0歳	1~4	5~9	10~ 14	15 <b>~</b> 19	20~ 29	30 <b>~</b> 39	40~ 49	50 <b>~</b> 59	60 <b>~</b> 69	70 <b>~</b> 79	80歳 以上	計
インフルエンザ	4	15	9	3	1	0	3	0	11	9	37	46	138
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)	9	11	5	1	2	2	1	6	15	18	79	172	321

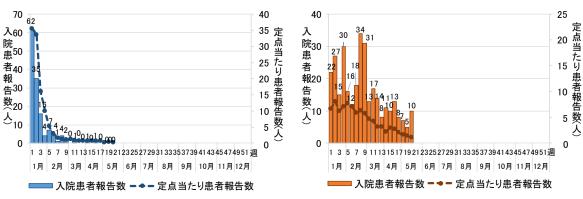
# 入院患者報告数および定点当たり患者報告数の推移(2025年)





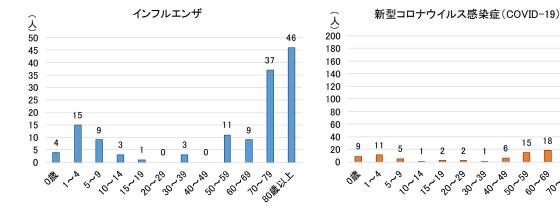
172

79



※2025年4月7日(第15週)から急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスが開始されるとともに定点医療機関数が変更されました。 第15週以降は変更後の定点医療機関数を使用して図表を作成しています。

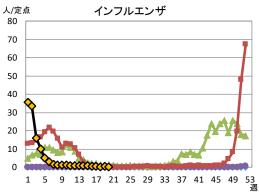
### 年齡階級別入院患者報告数(2025年累積)

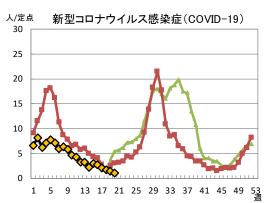


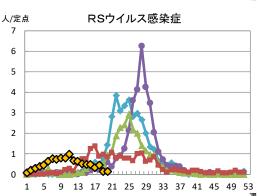
◆急性呼吸器感染症定点・小児科定点・眼科定点・基幹定点医療機関からの

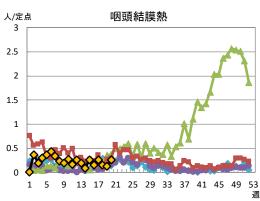
定点当たり患者報告数の推移グラフ(1) 2025年第20週まで

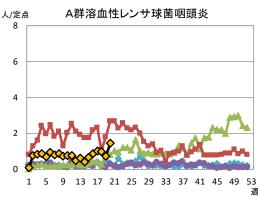


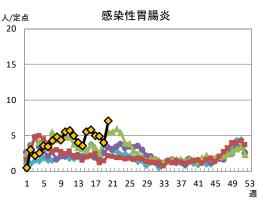


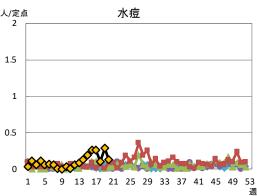


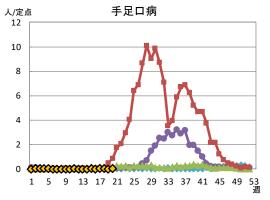






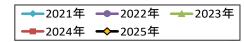


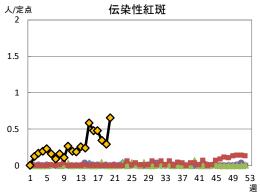


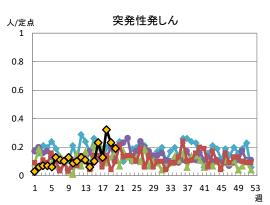


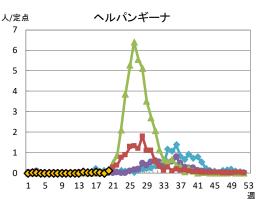
◆急性呼吸器感染症定点・小児科定点・眼科定点・基幹定点医療機関からの

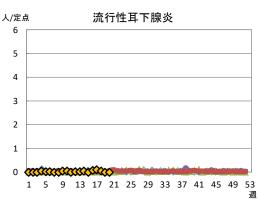
定点当たり患者報告数の推移グラフ(2) 2025年第20週まで

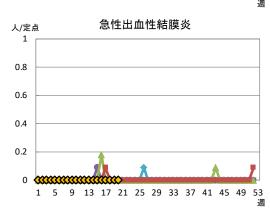


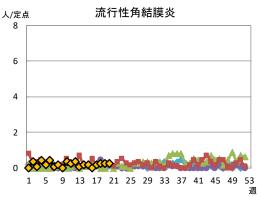


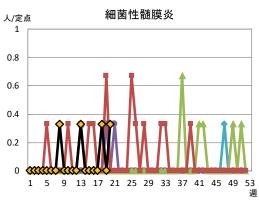


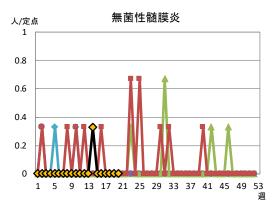








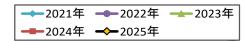


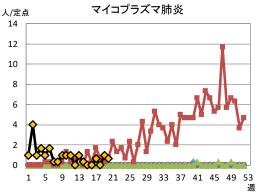


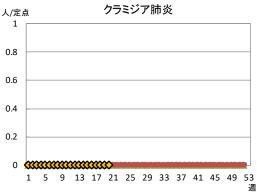
# **Nagoya Infectious Diseases Weekly Report**

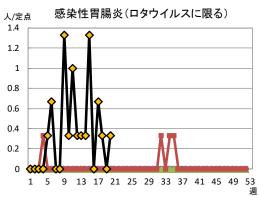
◆急性呼吸器感染症定点・小児科定点・眼科定点・基幹定点医療機関からの

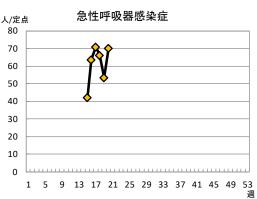
定点当たり患者報告数の推移グラフ(3) 2025年第20週まで











※2025年4月7日(第15週)から急性呼吸器感染症(ARI)サーベイランスが開始されるとともに定点医療機関数が変更されました。第15週以降は変更後の定点医療機関数を使用して図表を作成しています。